

ДОГОВІР № 05425371/2/21/23

про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації
(крім протезів верхніх та нижніх кінцівок, ортезів шарнірних на нижні кінцівки, крісел колісних)
М. Горішні Плавні 26 04 2021р.

**УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 05425371**
(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)

(далі – Орган соціального захисту населення) в особі
НАЧАЛЬНИК УПРАВЛІННЯ, ЧЕРНЯВСЬКА СВІТЛАНА ПЕТРІВНА,
(посада та П.І.Б.)

що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОРТОПЕДИЧНИЙ НАУКОВО-
ВИРОБНИЧИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОРТЕС", 30382727**
(найменування підприємства / установи, що здійснює забезпечення технічними та іншими засобами
реабілітації)

(далі – Підприємство) в особі
ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДИРЕКТОР, КОЗАК ЛЮДМИЛА СТЕПАНІВНА,
(посада та П.І.Б.)

що діє на підставі Статуту, з другої сторони (далі – Сторони),
(назва установчого документа)

уклали цей Договір про таке.

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1. Підприємство зобов'язується здійснити забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб

Протези молочної залози (ПМЗ)

(найменування технічного(их) та іншого(их) засобу(ів) реабілітації)

ДК 021:2015-33184400 на підставі оригіналів направлень, а Орган соціального захисту населення зобов'язується оплатити Підприємству фактичну вартість забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб технічними та іншими засобами реабілітації (далі – ТЗР) в межах граничної ціни за кожний засіб, встановленої Мінсоцполітики, а у разі її перевищення – за рішеннями Мінсоцполітики на підставі рекомендацій робочої групи із деяких питань забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення ТЗР. Перелік ТЗР, якими підприємство забезпечує осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб згідно з цим Договором, та їх граничні ціни зазначено у додатку, який є невід'ємною частиною Договору.

2. Забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб ТЗР здійснюється відповідно до вимог Порядку забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 14 березня 2018 року № 238) (далі – Порядок).

II. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК ОПЛАТИ

1. Загальна ціна цього Договору формується з вартості індивідуальних заявок, у тому числі попередніх замовлень, за попередні та поточний роки, осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб або їх законних представників на забезпечення ТЗР та становить:

36810.00 грн (тридцять шість тисяч вісімсот десять гривень 00 копійок) без ПДВ.

(сума словами)

2. Оплату здійснює Орган соціального захисту населення після забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб ТЗР не пізніше 14 робочих днів з дати надходження до органу соціального захисту населення акта приймання-передачі робіт (надання послуг), згідно статті 49 Бюджетного кодексу України.

3. Оплата за забезпечення ТЗР здійснюється на підставі підписаного Сторонами акта приймання-передачі робіт (надання послуг), до якого додається витяг з реєстру про видані особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, іншим особам ТЗР за формою, затвердженою Мінсоцполітики, та рахунка Підприємства на оплату.

4. У разі затримки бюджетного фінансування відшкодування здійснюється невідкладно, але не пізніше 5 банківських днів з дати отримання Органом соціального захисту населення бюджетного призначення на відповідні цілі на свій реєстраційний рахунок.

5. Розрахунки за цим Договором здійснюються у безготівковій формі у національній валюті України – гривні.

III. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

1. Підприємство зобов'язане:

1) забезпечити обов'язкове внесення інформації до централізованого банку даних з проблем інвалідності (далі – банк даних) щодо дати відкриття попередніх замовлень та індивідуальних заявок осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб або їх законних представників на забезпечення ТЗР для формування цього Договору;

2) здійснити забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб ТЗР відповідно до вимог Порядку та цього Договору;

3) здійснити оцінку функціональних можливостей користувача залежно від його індивідуальних потреб, а також рекомендацій і протипоказань щодо призначення;

4) оформити замовлення / анкети на виготовлення/забезпечення ТЗР за зверненням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи або їх законного представника за формою, затвердженою Мінсоцполітики, на підставі оригіналу направлення не раніше ніж за два місяці до закінчення строку експлуатації попереднього виробу, про що зробити відмітку в банку даних;

5) узгодити з особою з інвалідністю, дитиною з інвалідністю, іншою особою або їх законним представником замовлення / анкети на виготовлення / забезпечення ТЗР;

6) уточнити антропометричні дані особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи у разі виготовлення ТЗР за індивідуальним замовленням не пізніше ніж за 30 днів до передачі замовлення для виробництва;

7) провести за необхідності огляд особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи, про спосіб і дату такого огляду поінформувати зазначену особу або їх законного представника;

8) видати готовий ТЗР особі з інвалідністю, дитині з інвалідністю, іншій особі або їх законному представнику;

9) зробити відмітки у банку даних, зазначивши дату та фактичну ціну виробу, після забезпечення особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи ТЗР;

10) дотримуватися гарантійних зобов'язань та строку гарантійного обслуговування на ТЗР.

2. Підприємство має право не оформлювати замовлення на виготовлення / забезпечення ТЗР без відповідно оформлених документів, передбачених Порядком, а також надати обґрунтовану відмову щодо забезпечення особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи ТЗР.

3. Орган соціального захисту населення зобов'язаний:

1) сформувати направлення у банку даних на забезпечення особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи ТЗР з урахуванням строків експлуатації попередньо отриманих засобів реабілітації і медичних висновків та видати або направити зазначеній особі або її законному представнику оригінал цього направлення у паперовому вигляді за формою, затвердженою Мінсоцполітики, в одному примірнику;

2) укласти на основі відкритих підприємством індивідуальних заявок та попередніх замовлень на забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб ТЗР цей Договір у межах виділених коштів;

3) надіслати Підприємству у строк не більше 5 робочих днів з моменту підписання цього Договору Сторонами один його примірник (у разі підписання цього Договору Сторонами з використанням електронного цифрового підпису можна надсилати електронною поштою);

4) оплатити Підприємству фактичну вартість забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб ТЗР шляхом перерахування коштів на рахунок Підприємства у строки та на умовах, встановлених цим Договором та Порядком.

IV. ЯКІСТЬ І КОМПЛЕКТНІСТЬ ТЗР

1. Якість, безпека та функціональні властивості ТЗР, яким Підприємство забезпечує особу з інвалідністю, дитину з інвалідністю, іншу особу, мають відповідати чинній нормативній та технічній документації.

2. ТЗР, які видає Підприємство, мають бути в упаковці, що виключає їх псування та ушкодження.

V. ГАРАНТІЯ

1. Гарантія на ТЗР вказується в їх талоні на гарантійний ремонт і відраховується з моменту забезпечення особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи виробом.

2. Підприємство під час забезпечення ТЗР надає особі з інвалідністю, дитині з інвалідністю, іншій особі, їх законному представнику:

інструкцію з експлуатації;

талон на гарантійний ремонт засобу.

3. Протягом гарантійного строку Підприємство, в тому числі за зверненням особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи або їх законного представника, безоплатно усуває брак, поломку або пошкодження ТЗР, якщо вони не сталися з вини особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи.

Якщо Підприємство безоплатно не усунуло зазначені недоліки, Орган соціального захисту населення може вимагати повернення сплаченої суми за виріб.

4. До гарантійних випадків не належать природне знищення/пошкодження виробу, пошкодження, що виникли в результаті надмірного навантаження або застосування виробу не за призначенням, самовільна зміна конструкції виробу.

VI. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

1. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законодавством України.

2. Сторони забезпечують правильність даних, зазначених у цьому Договорі, та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти одна одну про їх зміну. У разі неповідомлення або несвоечасного повідомлення Сторона, яка не повідомила іншу Сторону, несе ризик несприятливих наслідків, пов'язаних із цим. Підприємство забезпечує достовірність даних, зазначених в акті приймання-передачі робіт (надання послуг).

3. За порушення Підприємством строків виконання зобов'язань за цим Договором Орган соціального захисту населення стягує пеню у розмірі подвійної облікової ставки Національного Банку України від суми несвоечасно виконаного зобов'язання за кожний день прострочення, а за прострочення понад тридцять днів додатково стягується штраф у розмірі десяти відсотків зазначеної вартості.

4. Орган соціального захисту населення не несе відповідальності за несвоечасну оплату у разі затримки бюджетного фінансування та затримки перерахування коштів відповідним органом Державної казначейської служби України. У разі надходження бюджетних коштів на реєстраційний рахунок Органу соціального захисту населення відшкодування здійснюється згідно з пунктом 4 розділу II цього Договору.

VII. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором внаслідок виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладення цього Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, вибухи тощо).

2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором внаслідок обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом десяти календарних днів з моменту їх

виникнення повідомити про це інші Сторони у письмовій формі з наданням підтвердних документів про настання форс-мажорних обставин, виданих уповноваженим органом.

3. У разі якщо строк дії обставин непереборної сили триває понад 20 календарних днів, кожна зі Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

VIII. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

1. У разі виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору відповідно до чинного законодавства України.

IX. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

Цей Договір набирає чинності з дати його підписання Сторонами та діє до 31.12.2020 року, а в частині виконання зобов'язань – до повного та належного їх виконання Сторонами за цим Договором.

X. ІНШІ УМОВИ

1. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

2. Цей Договір укладається українською мовою в двох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному примірнику кожній Стороні.

3. Підписання цього Договору Сторони можуть здійснювати з використанням електронного цифрового підпису.

4. Умови цього Договору для Сторін мають однакову юридичну силу та можуть бути змінені Сторонами тільки за їх взаємною згодою з обов'язковим укладанням додаткової угоди, крім випадків, встановлених цим Договором.

5. Якщо протягом строку дії цього Договору Сторони змінять особисті дані, реквізити, інші дані, зазначені в цьому Договорі, або будуть реорганізовані, вони повинні невідкладно повідомити про це інші Сторони.

6. Жодна зі Сторін не має права передавати свої права та обов'язки за цим Договором третім особам без письмової на те згоди інших Сторін.

7. Цей Договір може бути достроково розірваний за згодою Сторін та в інших випадках, передбачених чинним законодавством та цим Договором.

XI. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

Невід'ємною частиною цього Договору є додаток до цього Договору – Перелік ТЗР, якими підприємство забезпечує осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб згідно з цим Договором, та їх граничні ціни.

XII. РЕКВІЗИТИ

**Орган соціального захисту населення
УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ
НАСЕЛЕННЯ ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ КРЕМЕНЧУЦЬКОГО
РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 05425371**

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, код за ЄДРПОУ)

юридична адреса, 39800 ПОЛТАВСЬКА
ОБЛАСТЬ, м. Горішні Плавні ВУЛ. МИРУ 29
(місцезнаходження)

МФО: 820172; Банк: ДЕРЖАВНА
КАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА УКРАЇНИ,
М.КИЇВ УДКСУ у м. Горішніх Плавнях;
р/р:UA908201720343110013000051987

(банківські реквізити)

НАЧАЛЬНИК
УПРАВЛІННЯ
ЧЕРНЯВСЬКА
СВІТЛАНА ВІТРИВНА
(посада та П.І.Б.)



Підприємство

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОРТОПЕДИЧНИЙ
НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ
РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОРТЕС",
30382727**

(найменування підприємства / установи, код за ЄДРПОУ)

фактична адреса, 04070 М.КИЇВ вул.
ФРОЛІВСЬКА 4

(місцезнаходження)

МФО: 380805; Банк: АТ 'РАЙФФАЙЗЕН БАНК
АВАЛЬ'; р/р:UA243808050000000026009492413

(банківські реквізити)

ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДИРЕКТОР,
КОЗАК ЛЮДМИЛА
СТЕПАНІВНА

(посада та П.І.Б.)



*Головний спеціаліст
з керівних питань
О.О. Аннімова*

*Головний бухгалтер
Т.М. Сухаренко*

Бух-е до книги
14.05.2024
AP

АКТ
приймання - передачі робіт (надання послуг)
№ 05425371/2/21/23 від «14» 05 2024 р.

Ми, що нижче підписалися,
УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 05425371

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)

в особі

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛІННЯ, ЧЕРНЯВСЬКА СВІТЛАНА ПЕТРІВНА,

(П.І.Б.)

що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОРТОПЕДИЧНИЙ НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ
РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОРТЕС", 30382727

(найменування підприємства, сервісного центру, що здійснює послуги з післягарантійного ремонту технічних та інших засобів реабілітації)

в особі

ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДИРЕКТОР, КОЗАК ЛЮДМИЛА СТЕПАНІВНА,

(П.І.Б.)

що діє на підставі Статуту, з другої сторони, склали цей акт про те, що Підприємством на підставі Договору про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації (крім протезів верхніх та нижніх кінцівок, ортезів шарнірних на нижні кінцівки, крісел колісних) від 16.09.2021 р. № 05425371/2/21/23 було забезпечено осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб

Протези молочної залози (ПМЗ)

(найменування технічного(их) та іншого(их) засобу(ів) реабілітації, в тому числі протезно-ортопедичного(их) виробу(ів))

згідно з витягом з реєстру про видані особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, іншим особам технічні та інші засоби реабілітації № 05425371/2/21/23 що додається.

Загальна вартість робіт (послуг) за цим актом складає:

36810.00 грн (тридцять шість тисяч вісімсот десять гривень 00 копійок) без ПДВ.

(сума словами)

ОРГАН СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ:

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ
ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ,
05425371

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)

юридична адреса, 39800 ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ, м.
Горішні Плавні ВУЛ. МИРУ 29

(місцезнаходження)

МФО: 820172; Банк: ДЕРЖАВНА КАЗНАЧЕЙСЬКА
СЛУЖБА УКРАЇНИ, М.КИЇВ; *УкрСиббанк*
р/р:UA908201720343110013000051987 *Людмила*

(банківські реквізити)

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛІННЯ, ЧЕРНЯВСЬКА СВІТЛАНА

(П.І.Б.)



ПІДПРИЄМСТВО:

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ОРТОПЕДИЧНИЙ НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ
РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОРТЕС", 30382727

(найменування підприємства / установи)

фактична адреса, 04070 М.КИЇВ вул. ФРОЛІВСЬКА 4

(місцезнаходження)

МФО: 380805; Банк: АТ 'РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ';
р/р:UA24380805000000026009492413

(банківські реквізити)

ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДИРЕКТОР, КОЗАК ЛЮДМИЛА
СТЕПАНІВНА

(П.І.Б.)



Додаток до Договору № 05425371/2/21/23
від 26.04.2024 р.

про забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації (крім протезів верхніх та нижніх кінцівок, ортезів шарнірних на нижні кінцівки, крісел колісних)

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ГОРИШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 05425371

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення)

ПЕРЕЛІК

технічних та інших засобів реабілітації*, якими підприємство забезпечує осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб згідно з цим договором, та їх граничні ціни

№ з/п	Найменування виробу (шифр за наявності)	Модель	Додаткові параметри	Кількість виробів, од.	Номер та дата направлення	П. І.Б. особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, іншої особи	Ціна, грн	Гранична ціна, грн
1	Назва групи виробів: ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ		Протези молочної залози (ПМЗ)	1	№ 05425371/2021/128 від 15.03.2021р.		1288	1288
2	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/131 від 15.03.2021р.		233	233
3	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/174 від 18.03.2021р.		1288	1288
4	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/177 від 18.03.2021р.		233	233
5	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/179 від 18.03.2021р.		1288	1288
6	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/182 від 18.03.2021р.		233	233
7	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/181 від 18.03.2021р.		233	233
8	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСИЙНИЙ РУКАВ			1	№ 05425371/2021/183 від 18.03.2021р.		773	773
9	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/185 від 18.03.2021р.		233	233
10	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСИЙНИЙ РУКАВ			1	№ 05425371/2021/188 від 18.03.2021р.		773	773
11	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/164 від 18.03.2021р.		1288	1288
12	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/167 від 18.03.2021р.		233	233
13	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/166 від 18.03.2021р.		233	233
14	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСИЙНИЙ РУКАВ			1	№ 05425371/2021/168 від 18.03.2021р.		773	773
15	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/171 від 18.03.2021р.		233	233
16	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/170 від 18.03.2021р.		233	233
17	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/143 від 15.03.2021р.		1288	1288
18	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/210 від 23.03.2021р.		233	233
19	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/141 від 15.03.2021р.		233	233
20	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/140 від 15.03.2021р.		233	233
21	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСИЙНИЙ РУКАВ			1	№ 05425371/2021/142 від 15.03.2021р.		773	773
22	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/136 від 15.03.2021р.		233	233
23	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/148 від 15.03.2021р.		1288	1288
24	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/149 від 15.03.2021р.		233	233
25	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСИЙНИЙ РУКАВ			1	№ 05425371/2021/152 від 15.03.2021р.		773	773
26	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/153 від 15.03.2021р.		1288	1288
27	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/156 від 15.03.2021р.		233	233
28	ЛКЗ.2-СПЕЦІАЛЬНИЙ ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ДЛЯ ЗАНЯТЬ ФІЗИЧНОЮ КУЛЬТУРОЮ І ПЛАВАННЯМ (КУПАЛЬНИК)			1	№ 05425371/2021/144 від 15.03.2021р.		698	698
29	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/207 від 23.03.2021р.		1288	1288
30	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/208 від 23.03.2021р.		233	233
31	ПМЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/133 від 15.03.2021р.		1288	1288
32	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/134 від 15.03.2021р.		233	233
33	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/150 від 15.03.2021р.		233	233
34	ЛКЗ.1-ЛФФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ			1	№ 05425371/2021/154 від 15.03.2021р.		233	233
35	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСИЙНИЙ РУКАВ			1	№ 05425371/2021/157 від 15.03.2021р.		773	773

36	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/146 від 15.03.2021р.		233	233
37	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/145 від 15.03.2021р.		233	233
38	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСІЙНИЙ РУКАВ				№ 05425371/2021/147 від 15.03.2021р.		773	773
39	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/209 від 23.03.2021р.		233	233
40	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСІЙНИЙ РУКАВ				№ 05425371/2021/211 від 23.03.2021р.		773	773
41	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/138 від 15.03.2021р.		1288	1288
42	ЛКЗ.2-СПЕЦІАЛЬНИЙ ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ДЛЯ ЗАНЯТЬ ФІЗИЧНОЮ КУЛЬТУРОЮ І ПЛАВАННЯМ (КУПАЛЬНИК)				№ 05425371/2021/139 від 15.03.2021р.		698	698
43	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/135 від 15.03.2021р.		233	233
44	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСІЙНИЙ РУКАВ				№ 05425371/2021/137 від 15.03.2021р.		773	773
45	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/151 від 15.03.2021р.		233	233
46	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/155 від 15.03.2021р.		233	233
47	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/130 від 15.03.2021р.		233	233
48	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/129 від 15.03.2021р.		233	233
49	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСІЙНИЙ РУКАВ				№ 05425371/2021/132 від 15.03.2021р.		773	773
50	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/176 від 18.03.2021р.		233	233
51	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/175 від 18.03.2021р.		233	233
52	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСІЙНИЙ РУКАВ				№ 05425371/2021/178 від 18.03.2021р.		773	773
53	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/180 від 18.03.2021р.		233	233
54	ЛКЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/189 від 18.03.2021р.		1288	1288
55	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/192 від 18.03.2021р.		233	233
56	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/191 від 18.03.2021р.		233	233
57	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/190 від 18.03.2021р.		233	233
58	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСІЙНИЙ РУКАВ				№ 05425371/2021/193 від 18.03.2021р.		773	773
59	ЛКЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/184 від 18.03.2021р.		1288	1288
60	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/187 від 18.03.2021р.		233	233
61	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/186 від 18.03.2021р.		233	233
62	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/165 від 18.03.2021р.		233	233
63	ЛКЗ.4-ПРОТЕЗ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/169 від 18.03.2021р.		1288	1288
64	ЛКЗ.1-ЛІФ ДЛЯ КРІПЛЕННЯ ПРОТЕЗА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ				№ 05425371/2021/172 від 18.03.2021р.		233	233
65	ОВ.2.14.2-КОМПРЕСІЙНИЙ РУКАВ				№ 05425371/2021/173 від 18.03.2021р.		773	773
Разом по групі виробів, од.:						65	Сума по групі виробів, грн:	
Усього за договором, од.:						65	Усього за договором, грн:	

Підприємство

Орган соціального захисту населення
УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ГОРИШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КРЕМЕНЬЧУНСЬКОЇ ОБЛАСТІ, КОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 05425371

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОРТОПЕДИЧНИЙ НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОРТЕС" (найменування підприємства / установа)

(найменування структурного підрозділу з іменем соціального захисту населення)

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛІННЯ ЧЕРНЯВЦЬКА СВІТЛАНА СЕРГІЙВНА

ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДИРЕКТОР, КОЗАК ЛЮДМИЛА СТЕПАНІВНА

(посада та П.І.Б.)

(посада та П.І.Б.)



*Технічні та інші засоби реабілітації виготовляються для безоплатного забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб за рахунок коштів державного бюджету відповідно до законодавства, постачаються і ремонтуються підприємствами, які відповідають кваліфікаційним вимогам, установленим Міністерством.