

ДОГОВІР № 10

про відшкодування витрат,

пов'язаних з пільговим відпуском лікарських засобів

м. Горішні Плавні

"24" 01 2022р.

Виконавець: Фізична-особа підприємець Зайцева Лідія Володимирівна, що діє на підставі виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань, з однієї сторони, та

Замовник: Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області, в особі начальника Чернявської Світлани Петрівни, яка діє на підставі Положення про управління, з іншої сторони, далі - Сторони, керуючись постановами КМУ від 17.08.1998р. № 1303, від 02.07.2014р. № 240, від 17.10.2008р. № 955, № 333 від 25.03.2009р., наказами МОЗ України від 19.07.2005р. № 360, від 27.02.2006р. №86, уклали цей Договір про нижче викладене:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

Відповідно до умов цього Договору Виконавець здійснює забезпечення пільгового відпуску лікарських засобів, які зареєстровані в Україні в установленому порядку та включені до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (крім лікарських засобів, що включені до переліку міжнародних непатентованих назв лікарських засобів, згідно з додатком до постанови Кабінету Міністрів України від 09.11.2016р №863 «Про запровадження відшкодування вартості лікарських засобів»), особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, які мають на це право й зареєстровані на території Горішньоплавнівської територіальної громади Полтавської області за рецептами лікарів Центру первинної медико-санітарної допомоги м. Горішні Плавні при амбулаторному лікуванні згідно з Національним переліком основних лікарських засобів, які можуть закуповувати заклади й установи охорони здоров'я, що повністю або частково фінансуються з державних та місцевих бюджетів, а Замовник зобов'язується відшкодувати витрати Виконавця, пов'язані з виконанням цього Договору

2. СУМА ДОГОВОРУ ТА УМОВИ ОПЛАТИ.

2.1. Ціна договору становить 141300,00 грн. (сто сорок одна тисяча гривень 00 коп.) і може змінюватись при зміні кошторисних призначень на 2022 рік.

2.3. Перерахування коштів проводиться «Замовником» на розрахунковий рахунок «Виконавця» згідно кошторисних призначень на 2022 рік та в порядку, визначеному Бюджетним кодексом України, після розподілу коштів у місцевому бюджеті при надходженні коштів з обласного бюджету.

3. ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН.

3.1. Виконавець зобов'язаний:

3.1.1. – мати ліцензію на провадження виду діяльності, матеріально-технічну базу, кваліфікований персонал, а також відповідні умови зберігання лікарських засобів;

3.1.2. – забезпечити відпуск ліків особам, постраждалим внаслідок Чорнобильської катастрофи, які мають на це право й зареєстровані на території Горішньоплавнівської територіальної громади Полтавської області, з визначенням аптечних закладів у м. Горішніх Плавнях за пільговими рецептами лікарів Центру первинної медико-санітарної допомоги, застосовуючи фінансово-торгівельну націнку в розмірі не вище ніж 10 % до закупівельної ціни лікарських засобів як вітчизняного, так і іноземного виробництва.

3.1.3. – здійснювати відпуск ліків особам, віднесеним до 3 категорії та дітям, постраждалим внаслідок Чорнобильської катастрофи, за пільговими рецептами лікарів при пред'явленні

довідки щодо права на отримання пільги, виданої управлінням соціального захисту населення за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу.

3.1.4. – надавати документи для відшкодування витрат за відпущені лікарські засоби відповідно до реєстрів щомісячно до 15 числа поточного місяця.

3.1.5. - надавати реєстри на забезпечення ліками громадян, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи, протягом року на загальну суму 100000,00 грн.(сто тисяч гривень 00 копійок).

3.1.6. - надавати реєстри на забезпечення життєво необхідними ліками громадян, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи, протягом року на загальну суму 41300,00 грн.(сорок одна тисяча триста гривень 00 копійок).

3.1.7. – реєстр надавати набраним на комп'ютері з зазначенням прізвища, імені та по батькові особи, номери та категорії посвідчення, місця реєстрації, найменування та вартості відпущених ліків, суми знижки та суми до сплати.

3.2. **Замовник зобов'язаний:**

3.2.1. – проводити своєчасне відшкодування витрат **Виконавцю** по забезпеченню відпуску лікарських засобів за пільговими рецептами лікарів після розподілу коштів у місцевому бюджеті при надходженні коштів з обласного бюджету згідно Договору за фактично відпущені лікарські засоби в межах кошторисних призначень.

3.3. **Замовник** залишає за собою право контролю за застосуванням торгівельної націнки та асортименту згідно з Переліком.

4. **ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН.**

4.1. У випадку порушення своїх зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність, визначену цим Договором та чинним законодавством. Порушенням зобов'язання є його невиконання або неналежне виконання, тобто виконання з порушенням умов, визначених змістом зобов'язання.

4.2. Сторони не несуть відповідальність за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини.

4.3. Жодна із Сторін не несе відповідальність за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань по цьому Договору, якщо це невиконання чи неналежне виконання зумовлені дією обставин непереборної сили (форс-мажорних обставин). Сторона, для якої склалися форс-мажорні обставини, зобов'язана не пізніше 3 календарних днів з дати настання таких обставин повідомити у письмовій формі іншу Сторону. Під форс-мажорними обставинами розуміють обставини, які виникли після підписання договору внаслідок непередбачених сторонами подій надзвичайного характеру, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзні, інші стихій лиха, вибухи, війну або військові дії, прийняття органи влади та управління відповідних актів, що не дають можливості в подальшому виконувати умови даного договору. Достатнім доказом дії форс-мажорних обставин є документ, виданий Торгівельно-промисловою палатою України. Виникнення зазначених обставин не є підставою для відмови сторін від виконання своїх зобов'язань після закінчення цих обставин.

4.4. **Виконавець** несе відповідальність за достовірність звітності про відпущені лікарські засоби відповідно до реєстрів (включення до реєстру вартості лікарських засобів, видалених за рецептами лікарів при амбулаторному лікуванні громадян, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи, які зареєстровані на території Горішньоплавнівської територіальної громади Полтавської області. За порушення умов цього Договору **Виконавцем, Замовник** має право внести зміни в суму Договору чи змінити розмір фінансування, повідомивши про це контрагента у письмовій формі.

4.5. Невиконання чи неналежне виконання умов Договору може бути однією з підстав для розірвання Договору. Сторона, яка ініціює розірвання Договору, попереджає другу сторону не пізніше, як за 30 календарних днів з моменту розірвання Договору.

4.6. Договір може бути розірвано за взаємною домовленістю сторін.

4.7. У разі дострокового розірвання Договору **Замовник** відшкодовує **Виконавцю** лише витрати, які взяті ним на облік на момент розірвання Договору, в порядку, визначеному даним Договором.

5. СТРОК ДІЇ ТА ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

5.1. Договір набуває чинності з дня підписання і діє до 31 грудня 2022 р. Умови договору поширюються на всі правовідносини, що виникли між сторонами, починаючи з 01.01.2022 року.

5.2. Умови даного Договору можуть бути змінені за взаємною згодою Сторін з обов'язковим складанням письмового документу.

5.3. Сторони зобов'язуються переглянути умови Договору у разі набрання чинності змін, передбачених бюджетом Полтавської області на 2022 рік та іншими нормативно-правовими актами.

5.4. Усі спори, що пов'язані з цим Договором вирішується шляхом переговорів між Сторонами. Якщо спір не може бути вирішений шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою законодавством України підвідомчістю та підсудністю такого спору.

5.5. Даний Договір укладено у двох оригінальних примірниках, українською мовою по одному для кожної із сторін, які мають однакову юридичну силу.

5.6. У випадку, не передбаченим даним Договором, сторони керуються нормами чинного законодавства.

5.7. Після підписання цього Договору усі попередні переговори за ним, листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються Договору, втрачають юридичну силу.

6. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН.

ВИКОНАВЕЦЬ

ФО-П Зайцева Л.В

36004, м. Полтава,
вул. Головка, 8, кв. 104
код ЄДРПОУ 2199606702
р/р UA723808050000000026009476417
АТ «Райффайзен банк Аваль»
Св-во платника ПДВ №100307228

ЗАМОВНИК

УСЗН Горішньоплавнівської міськради

39800, м. Горішні Плавні
вул. Миру, 29
код ЄДРПОУ 05425371
р/р UA258201720344250001049051987
в УДКСУ у м. Горішніх Плавнях
Полтавської області
ДКСУ м. Київ

Фізична особа-підприсмець



Начальник УСЗН



С.П. Чернявська

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області доводить до Вашого відома розпис асигнувань на 2022 рік.

Розпис асигнувань на 2022 рік м.Горішні Плавні Полтавської області на ліквідацію наслідків Чорнобильської катастрофи
(назва району)

№ п/п	КПКВК	Назва коду	Доведено на 2022 рік	В тому числі:												Затверджено на 2022 рік			
				січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень				
1	0813050	Підляги на медичне обслуговування громадян, які постраждали від Чорнобильської катастрофи																	
1.1		Забезпечення ліками	100000,00	8337,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	8333,00	100000,00
1.2		Життєво необхід. ліки	41300,00	4450,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	3350,00	41300,00
		Разом	141300,00	12787,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	11683,00	141300,00



Начальник УСЗН

Handwritten signature of Pavlenko Pavlo Ivanovich

С.П.Чернявська

Начальник відділу БОТЗ

Handwritten signature of N.M. Obukhovska

Н.М.Обуховська