

ДОГОВІР № 1/ч

на відшкодування витрат, пов'язаних з наданням послуг з безкоштовного зубного протезування пільгових верств населення

від «24» 01 2022р

м. Горішні Плавні

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області, іменованій далі по тексту «Замовник», в особі начальника Світлани ЧЕРНЯВСЬКОЇ, яка діє на підставі Положення про управління, з однієї сторони та Комунальне некомерційне підприємство «Стоматологічна поліклініка м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області (надалі – КНП «Стоматполіклініка м. Горішні Плавні»), іменоване далі по тексту «Виконавець», в особі заступника голови комісії з реорганізації КНП «Стоматполіклініка м. Горішні Плавні» Олени СТРУЦ, що діє на підставі Статуту, затвердженого рішенням 3 сесії восьмого скликання Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області від 22 грудня 2020р., з іншої сторони, відповідно до чинного законодавства України уклали договір про нижченаведене:

1. Предмет договору

- 1.1. За цим договором Замовник зобов'язується відшкодувати Виконавцю витрати, які пов'язані з наданням послуг з зубного протезування пільгових верств населення згідно ДК 021:2015 85130000-9 – Стоматологічні та супутні послуги.
- 1.2. Виконавець зобов'язується виготовити та встановити зубні протези відповідної якості особам, які мають право на послуги з безкоштовного зубного протезування на підставі Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» (ст.20 п.2; ст.21 п.1; ст.22 п.1; ст.23 п.3), згідно черги, на загальну суму:

15 000,00 грн. (П'ятнадцять тисяч гривень 00 копійок)

(суми по загальному та спеціальному фондам проставляються окремо)

- 1.3. Сума договору може бути змінена при умові внесення змін в кошторис.

2. Ціни послуг

- 2.1. Відшкодування Виконавцю витрати, які пов'язані з наданням послуг з зубного протезування пільгових верств населення, проводиться Замовником згідно затвердженого прейскуранту цін, після оформлення належної документації.
- 2.2. Ціни на послуги, що надаються за даною угодою, можуть бути змінені в разі зміни прейскуранту.

3. Порядок розрахунків і умови поставки товару

- 3.1. Відшкодування витрат, пов'язаних з наданням послуг з безкоштовного зубного протезування проводиться в національній валюті України.
- 3.2. Відшкодування витрат за надані послуги здійснюються шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця на підставі розрахунку та наказ-наряду на виконані роботи.
- 3.3. Оплата здійснюється на підставі ст.49 Бюджетного кодексу України.

4. Відповідальність сторін

- 4.1. Виконавець несе відповідальність за якість послуг.
- 4.2. Замовник несе відповідальність за своєчасність оплати наданих послуг.
- 4.3. Всі суперечки і розбіжності, що виникають в процесі виконання зобов'язань за даною угодою, вирішуються сторонами шляхом переговорів.
- 4.4. У випадку не досягнення згоди за даною угодою розбіжності розглядаються в арбітражному суді відповідно до чинного законодавства України.

5. Інші умови

- 5.1. Представник Виконавця з підписанням цього Договору надає згоду про обробку своїх персональних даних Замовником та на передачу цих даних у відповідності до ст.21 Закону України «Про захист персональних даних».
- 5.2. Представник Замовника з підписанням цього Договору надає згоду про обробку своїх персональних даних Виконавцем та на передачу цих даних у відповідності до ст.21 Закону України «Про захист персональних даних».

6. Термін дії договору

- 6.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання сторонами і діє до 31.12.2022р.
- 6.2. Цей Договір складений в 2-х екземплярах, що мають рівну юридичну силу, по одинці для кожної сторони.

7. Зміни умов даного договору

- 7.1. Всі зміни та доповнення до цього договору складаються в письмовій формі за згодою обох сторін і підтверджуються підписами та печатками обох сторін.

8. Реквізити і адреси сторін

Замовник

УСЗН Горішньоплавнівської міськради
Кременчуцького району
Полтавської обл., ЄДРПОУ 05425371
39800, м.Горішні Плавні, вул. Миру,29
Р/р UA258201720344250001049051987
УДКСУ у м. Горішні Плавні Полтавської обл
ДКСУ м. Київ

Начальник УСЗН

Світлана ЧЕРНЯВСЬКА

М.П.

Виконавець

КНП «Стоматполіклініка м. Горішні Плавні»
39800 м. Горішні Плавні
вул. Миру 10 Б, код ЄДРПОУ 24832478
Р/р UA UA163052990000026008041215332
в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
ІПН 248324718021
E-mail: stomat@kns@ukr.net

Заступник голови комісії з реорганізації
КНП «Стоматполіклініка м. Горішні Плавні»
Олена СТРУЦ

