



не перевищує фактичної вартості послуг відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України.

#### **4. ОБОВ'ЯЗКИ ТА ПРАВА СТОРІН**

##### **4.1. Виконавець зобов'язаний:**

4.1.1. Надати реабілітаційні послуги в період визначеним пунктом 1.1 Договору відповідно до норм та вимог чинного законодавства.

4.1.2 Інформувати Отримувача послуг та/або законного представника про надані реабілітаційні послуги, зокрема роз'яснювати їх мету, завдання, способи та послідовність надання.

4.1.3. Письмово інформувати Замовника про зміну усіх обставин, що впливають на здійснення заходів із надання послуг.

4.1.4. Після надання реабілітаційних заходів подати Замовнику акт наданих послуг та видати законному представнику довідку про надані реабілітаційні послуги та результати реабілітації.

4.1.5. Надавати інформацію на повідомлення Замовника про недостовірність відомостей, вказаних в актах наданих послуг (проміжного або загального) або калькуляції вартості послуг (протягом 5 робочих днів з дати отримання такого повідомлення).

##### **4.2. Замовник зобов'язаний:**

4.2.1. Своєчасно проводити розрахунки з Виконавцем за надані послуги по даному Договору.

4.2.2. Надати інформацію на запити Виконавця, що стосуються надання відповідних послуг Отримувачу послуг та/або законному представнику, протягом 5 робочих днів з дати отримання таких запитів.

4.2.3. Повідомляти Виконавця про недостовірність відомостей, вказаних в актах наданих послуг (проміжного або загального) та/або калькуляції вартості послуг, фактично наданим послугам за відповідний період протягом 5 робочих днів з дати отримання зазначених документів.

##### **4.3. Виконавець має право:**

4.3.1. Запитувати у замовника послуг інформацію, що стосується надання послуг.

4.3.2. Запитувати у законного представника інформацію про стан здоров'я Отримувача послуг, а саме про перенесені або наявні захворювання, переливання крові, інформацію про медикаменти, що приймалися Отримувачем послуг тощо.

4.3.3. Отримати від законного представника документи необхідні для надання реабілітаційних послуг (довідку про епідеміологічне оточення Отримувача послуг за останні 3 тижні до початку курсу реабілітації, медичні висновки, виписку з історії захворювань, індивідуальну програму медичної реабілітації тощо) до початку їх надання.

4.3.4. Достроково розірвати цей Договір у разі виявленого та підтвердженого факту невиконання Замовником своїх зобов'язань (за умови відсутності поважних причин), повідомивши його про це не пізніше ніж за 10 робочих днів до дати розірвання Договору.

4.3.5. Достроково розірвати цей Договір у разі суворого порушення Отримувачем послуг та/або законним представником правил перебування в закладі та/або правил техніки безпеки.

4.3.6. Запитувати документи щодо оплати наданих послуг для усунення недоліків встановлених Виконавцем.

##### **4.4. Замовник має право:**

4.4.1. Контролювати строки надання реабілітаційних заходів, встановлені цим Договором.

4.4.2. Запитувати у Виконавця інформацію, яка стосується надання послуг.

4.4.3. Зменшувати загальну вартість цього Договору залежно від реального фінансування видатків та фактичного обсягу наданих послуг. У такому разі Сторони вносять відповідні зміни до цього Договору.

4.4.4. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання Виконавцем зобов'язань, повідомивши його про це не пізніше ніж за 10 робочих днів до дати розірвання.

4.4.5. У разі неналежного оформлення документів для оплати наданих послуг повернути

Виконавцю рахунок без здійснення оплати для усунення зазначених недоліків.

## **5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

5.1. Сторони за невиконання або неналежне виконання цього Договору, несуть відповідальність згідно із законодавством.

5.2. Виконавець несе відповідальність за:

5.2.1. Подання завідомо недостовірних документів та/або інформації щодо надання відповідних послуг.

5.2.2. Ненадання або неналежне надання послуг.

5.2.3. Невиконання обов'язку письмового інформування замовника послуг про зміну усіх обставин, що впливають на здійснення психологічних послуг.

5.2.4. Повернення коштів, отриманих за надання послуг, протягом 3 робочих днів з дати отримання вимоги Замовника про таке повернення.

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

## **6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання договору та виникли поза волею сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна, інша небезпечна подія).

6.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 5 днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу сторону у письмовій формі.

6.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є довідка, яка видається органом, що може підтвердити факт виникнення зазначених обставин.

6.4. У разі коли обставини непереборної сили продовжуються більш як днів, кожна із сторін в установленому порядку має право розірвати Договір або продовжити строк його дії. У такому разі сторона не має права вимагати від іншої сторони відшкодування збитків.

## **7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

7.1. Усі суперечки або розбіжності, що можуть виникнути при виконанні цього Договору, Сторони вирішують шляхом переговорів, консультацій та обміну листами.

7.2 У разі, якщо домовленості не буде досягнуто, спірні питання вирішуються у судовому порядку у відповідності до чинного законодавства України.

## **8. ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ**

8.1. Зміни, у тому числі доповнення, що вносяться до цього Договору, викладаються у письмовій формі та оформлюються додатковими угодами, завіреними всіма сторонами.

## **9. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ**

9.1. Додатки до цього Договору є невід'ємною частинами.

## **10. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ**

10.1. Договір укладено українською мовою у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін

10.2. Цей Договір набуває чинності з дня підписання його двома сторонами і діє до 31 грудня 2022 року, а в частині розрахунків – до повного виконання сторонами своїх зобов'язань.

## **11. ІНШІ УМОВИ**

11.1. Цей Договір укладено українською мовою у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

11.2. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються чинним

законодавством України.

11.3. Сторони, які підписали даний Договір, своїми підписами засвідчують, що вони:  
- надали згоду на обробку своїх персональних даних, які містяться в тексті даного Договору, з метою забезпечення реалізації відповідних цивільно-правових і господарсько-правових відносин Сторін в базах персональних даних контрагентів Сторін;  
- повідомлені щодо включення інформації до бази персональних даних відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних».

11.4. Кожна із Сторін цього Договору також гарантує і підтверджує іншим Сторонам, що на обробку персональних даних інших фізичних осіб, які не є Сторонами (представниками Сторін) цього Договору, наданих у відповідності з даним Договором, також отримано згоду цих інших фізичних осіб на використання їх персональних даних і вони повідомлені про можливість використання їх персональних даних.

11.5. Будь які зміни та доповнення до Договору вважаються дійсними, якщо вони здійснені в письмовій формі та підписані уповноваженими на це представниками Сторін

## 12. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

12.1. Про зміну своїх реквізитів сторони не пізніше ніж протягом п'яти днів повідомляють одна одну в письмовій формі.

### ЗАМОВНИК:

Управління соціального захисту населення  
Горішньоплавнівської міської ради  
Кременчуцького району Полтавської  
області

код ЄДРПОУ 05425371  
UA688201720343190004000051987 УДКСУ у  
м. Горішніх Плавнях,  
МФО 820172  
Адреса юридична: 39800, Полтавська область,  
Кременчуцький район,  
м.Горішні Плавні, в  
ул. Миру, 29

### ВИКОНАВЕЦЬ:

Комунальне підприємство  
санаторій матері і дитини «Пролісок»

45235 с. Грем'яче  
Луцький р-н.  
Волинська область  
тел/факс 097 212 50 61  
р/р UA 983052990000026002030806833  
АТ КБ «ПРИВАТБАНК»  
код ЄДРПОУ 20140252  
МФО 305299

Начальник УСЗН

Світлана ЧЕРНЯВСЬКА

М.П.



Директор санаторію

О.Бучайчук

М.П.



*Замовник спеціаліст, юрист*

*Група О.Т. Жемінь*  
*Зав. сектором безпеки ОД м 3*  
*Енф. В.А. Місирек*  
Директор

Калькуляція вартості реабілітаційних послуг КП санаторій матері і дитини «Пролісок» для пацієнтів віком до 18 років  
(з врахуванням харчування, проживання супроводжуючої особи)

ПІП [ ]  
Дата народження 2013 р.н. Ступінь обмеження життєдіяльності - II  
Курс реабілітації за профілем комплексна реабілітація, стаціонарне перебування  
28.06.2022 р. по «11» 07 2022 р., курс реабілітації 14 днів

(зазначити кількість днів)

№ з/п	Найменування заходів згідно п9,п10 постанови КМУ №309 від 27.03.2019р	Кількість послуг на курс санаторно-курортного лікування	Вартість однієї послуги, грн (без ПДВ)	Вартість послуг на курс санаторно-курортного лікування, грн (без ПДВ)
	<b>Загальна вартість стаціонарного курсу реабілітації :</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>24000,00</b>
	<b>Вартість реабілітаційних послуг</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>14410</b>
1.1.	Проведення первинного огляду лікарем з призначенням комплексу реабілітації	1	300	300,00
1.2.	Поточні, заключний огляд лікаря	4	200,00	800,00
1.3.	Невідкладна цілодобова медична, психологічна допомога чергового лікаря, медсестри,	14	50,00	700,00
1.4.	Консультації спеціалістів: (невролог, педіатр, кардіолог, психолог)	4	200,00	800,00
	<b>Комплексний курс фізичної і медичної реабілітації</b>			
1.5.	ЛФК	12	100,00	1200,00
1.6.	Гідромасаж рук, ніг	12	100,00	1200,00
1.7.	Лікувальний масаж ( 6 м.од)	10	271,00	2710,00
1.7.	Гідромасаж - ПДМ	12	300,00	3600,00
	<b>Психологічна і соціальна реабілітація</b>			
1.8.	Психологічна діагностика	1	300,00	300,00
1.9.	Психологічна корекція	14	200,00	2800,00
	<b>Харчування та проживання :</b>	<b>14</b>	<b>533</b>	<b>9590,00</b>
2.1.	Харчування пацієнта і супроводжуючої особи (замовне, 3 разове, загальне), діста №	Замовне, 4 разове	440	6160
2.2.	Проживання пацієнта і супроводжуючої категорія номеру	( 2 місний стандарт)	245	3430

Додаткові відомості щодо послуг, які включено у вартість реабілітації:  
В разі протипоказів до певних процедур, реабілітаційних заходів вони можуть бути замінені за призначенням лікаря в межах гарантованої граничної вартості.  
Процедури, консультації, обмеження відпускаються згідно графіку роботи кабінетів, лікарів, та поточної наявності вільних годин прийому.

Керівник санаторно-курортного закладу \_\_\_\_\_ П.І.Б.

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_ П.І.Б.



Акт 00014074

здачі-прийняття наданих послуг

Бугайчук Оксана Володимирівна  
25.07.2022р.

с. Грем'яче

32. дог. №03425371/Р/2211 В.г. 21.06.2022р. 25.07.2022р.

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області, в особі начальника управління Чернявської Світлани Петрівни, що діє на підставі Положення про управління (надалі – Замовник), з однієї сторони, Комунальне підприємство “Санаторій матері і дитини “Пролісок” (надалі - Виконавець), в особі директора Бугайчук Оксани Володимирівни, що діє на підставі Статуту, з другої сторони, склали цей акт про те, що санаторієм були проведені реабілітаційні послуги для [REDACTED] в період з 28.06.2022 року по 11.07.2022 року

№ з/п	Найменування заходів згідно п9,п10 постанови КМУ №309 від 27.03.2019р	Кількість послуг на курс санаторно-курортного лікування	Вартість однієї послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість послуги на курс санаторно-курортного лікування, грн. (без ПДВ)
	<b>Загальна вартість стаціонарного курсу реабілітації :</b>	X	X	24000,00
	<b>Вартість реабілітаційних послуг</b>	X	X	14410,00
1.1.	Проведення первинного огляду лікарем з призначенням комплексу реабілітації	1	300,00	300,00
1.2.	Поточні, заключний огляд лікаря	4	200,00	800,00
1.3.	Невідкладна цілодобова медична, психологічна допомога чергового лікаря, медсестри,	14	50,00	700,00
1.4.	Консультації спеціалістів: (невролог, педіатр, кардіолог, психолог)	4	200,00	800,00
	<b>Комплексний курс фізичної і медичної реабілітації</b>			
1.5.	ЛФК	12	100,00	1200,00
1.6.	Гідромасаж рук, ніг	12	100,00	1200,00
1.7.	Лікувальний масаж (6 м.од)	10	271,00	2710,00
1.8.	Гідромасаж-ПДМ	12	300,00	3600,00
	<b>Соціально-побутова реабілітація</b>			
1.9.	Психологічна діагностика	1	300,00	300,00
2.0.	Психологічна корекція	14	200,00	2800,00
	<b>Харчування та проживання :</b>	X	X	9590,00
2.1.	Харчування пацієнта і супроводжуючої особи (замовне, 3 разове, загальне), діста №	Замовне, 4 разове		6160,00
2.2.	Проживання пацієнта і супроводжуючої категорія номеру	(2місний стандарт)		3430,00

Загальна вартість наданих реабілітаційних послуг складає 24000,00 грн. (Двадцять чотири тисячі 00 коп.) без ПДВ. Сторони претензій одна до одної не мають.

**ВИКОНАВЕЦЬ:**

Комунальне підприємство  
«Санаторій матері і дитини «Пролісок»

45235, Волинська обл., Луцький р-н,  
с.Грем'яче,  
E-Mail: prolisok.san@gmail.com  
Код ЄДРПОУ 20140252,  
IBAN UA 983052990000026002030806833  
АТ КБ «ПриватБанк»  
ПН 2014 0250 3054  
МФО  
Тел. +38 097

Директор

М.П.



О.В.Бугайчук

**ЗАМОВНИК:**

Управління соціального захисту населення  
Горішньоплавнівської міської ради  
Кременчуцького району Полтавської  
області

39800, м.Горішні Плавні  
Код ЄДРПОУ 05425371  
МФО 820172  
р/р UA688201720343190004000051987  
У ДКСУ м. Горішні Плавні

Начальник управління

М.П.



*М.Григорівська*