

Додаткова угода № 1  
до договору про забезпечення дитини реабілітаційними послугами  
№ 05425371/P/22/4 від 22.08.2022р.

*Handwritten signature*

м.Липовець

“ 30 ” 09 2022р.

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 05425371, що діє на підставі Положення про управління в особі НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛІННЯ, ЧЕРНЯВСЬКОЇ СВІТЛАНИ ПЕТРІВНИ, (далі – Замовник) з однієї сторони, реабілітаційна установа або заклад охорони здоров'я КНП «ЛИПОВЕЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ОРГАНІЧНИМ УРАЖЕННЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ, ПОРУШЕННЯМ ПСИХІКИ І ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ», 05484505, що діє на підставі Статуту, в особі ДИРЕКТОРА, ФАРМАГЕЙ НАТАЛІЇ ГРИГОРІВНИ, (далі – Виконавець) та провадить господарську діяльність з медичної практики на підставі ліцензії, Наказу МОЗ від 20.01.2020 № 116 з другої сторони разом названі у подальшому „Сторони”, уклали цю додаткову угоду № 1 (далі – Додаткова угода) до договору № 05425371/P/22/4 від 22.08.2022р. про нижче викладене:

1. У зв'язку зі зміною розрахункового рахунку «Замовника» Сторони досягли взаємної згоди та вирішили викласти його у наступній редакції: «№ UA363052990000026001036105153».
2. Сторони дійшли згоди та вирішили збільшити суму Договору на 5938,00 грн. (П'ять тисяч дев'ятсот тридцять вісім грн.00 коп.), виклавши пункт 1 розділу 2 „ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ” у наступній редакції: «Ціна Договору становить 14774.50 грн (Чотирнадцять тисяч сімсот сімдесят чотири грн. 50 коп.)»
3. Інші умови Договору залишаються незмінними і Сторони підтверджують за ними свої зобов'язання.
4. Додаткова угода згідно ст. 631 ЦКУ набирає чинності з моменту підписання і діє до закінчення терміну дії Договору.
5. Дана додаткова угода є невід'ємною частиною Договору № 05425371/P/22/4 від 22.08.2022року про забезпечення дитини реабілітаційними послугами.
6. Додаткова угода складена українською мовою у двох примірниках, по одному для кожної із сторін, що мають однакову юридичну силу.

**ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН.**

**ЗАМОВНИК:**

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 05425371,  
юридична адреса:  
39800 ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ,  
Кременчуцький район, м. Горішні Плавні вул. МИРУ 29,

МФО: 820172;  
Банк: ДЕРЖАВНА КАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА УКРАЇНИ, М.КИЇВ;  
р/р: UA688201720343190004000051987

**ВИКОНАВЕЦЬ:**

КНП «ЛИПОВЕЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ОРГАНІЧНИМ УРАЖЕННЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ, ПОРУШЕННЯМ ПСИХІКИ І ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ», 05484505,

юридична адреса, 22500 ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ЛИПОВЕЦЬКИЙ РАЙОН, м. ЛИПОВЕЦЬ ВУЛ. ПИРОГОВА 36,  
МФО: 305299; Банк: ВІННИЦЬКА ФІЛІЯ ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК»;  
р/р: UA363052990000026001036105153

