

про забезпечення санаторно-курортним лікуванням особи,  
постраждалої внаслідок Чорнобильської катастрофи

м. Горішні Плавні

«18» 08 2023 р.

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 (далі - *Управління*), з однієї сторони, та Медичний центр «Нові Санжари» Національної гвардії України, в особі начальника медичного центру Губи Валерія Павловича, який діє на підставі Положення, (далі - *Заклад*) та особа, постраждала від наслідків Чорнобильської катастрофи категорії 1, [REDACTED] (далі - *Постраждала особа*), за профілем захворювання - *Грипозь кровосбіл*, з третьої сторони, разом названі у подальшому „Сторони”, уклали цей Договір про наступне:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір регулює умови надання *Закладом* послуг із санаторно-курортного лікування (код за ДК 021:2015-85110000-3- послуги лікувальних закладів та супутні послуги (послуги лікувальних закладів)) за наявності ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики *Постраждалій особі* та надання грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки через безготівкове перерахування *Управлінням Закладу* коштів, у розмірі затвердженому постановою Кабінету Міністрів України.

1.2. Відповідно до п. 3 Порядку надання щорічної грошової допомоги для компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам та закладам відпочинку, здійснення доплат за рахунок власних коштів, виплати грошової компенсації громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастроф затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.11.2016 року № 854 безоплатними санаторно-курортними путівками або путівками на відпочинок шляхом надання грошової допомоги забезпечуються громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

1.3. Строк перебування *Постраждалої особи* в санаторно-курортному закладі складає 18 днів з «05» 09 2023 року по «18» 09 2023 року.

1.4. Надання щорічної грошової допомоги для компенсації вартості путівки *Закладу* здійснюється відповідно до Порядку надання грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортних путівок через безготівкове перерахування санаторно-курортним закладам, розташованим на території Полтавської області, за санаторно-курортне лікування громадян, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесених до категорії 1 затвердженого рішенням пленарного засідання другої сесії обласної ради восьмого скликання від 29 грудня 2020 року № 38, Комплексної програми соціального захисту населення Полтавської області на 2021 – 2025 роки затвердженої рішенням пленарного засідання другої сесії обласної ради восьмого скликання від 29 грудня 2020 року № 38 (зі змінами), норм постанов Кабінету Міністрів України від 23.11.2016 року № 854 „Деякі питання санаторно-курортного лікування та відпочинку громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи”, та умов цього Договору.

## 2. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Сторони несуть взаємні обов'язки з метою виконання умов Договору.

2.1.1. *Заклад* та *Постраждала особа* зобов'язуються дотримуватися вимог Законів України „Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення”, „Про захист населення від інфекційних хвороб”.

2.2. *Заклад* зобов'язується.

2.2.1. Забезпечити цілодобове перебування осіб у закладі протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування.

2.2.2. Забезпечити відповідність стану кімнати для проживання вимогам санітарного законодавства щодо забезпечення достатнього метражу на 1 особу, бути укомплектованими достатнім для комфортного проживання меблюванням та побутовими приладами, забезпеченні санітарними умовами для підтримання особистої гігієни з холодним та гарячим водопостачанням, забезпечувати тепловий температурний режим згідно з нормами Держсанепідемслужби в період опалювального сезону.

2.2.3. Забезпечити безпечні та комфортні умови проживання відповідно до вимог чинного законодавства з урахуванням віку та інших специфічних вимог **Постраждалої особи**.

2.2.4. Забезпечити щоденне харчування **Постраждалої особи** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування з дотриманням денної норми харчування, встановленої постановою Кабінету Міністрів України від 21 травня 1992 р. №258 (зі змінами).

2.2.5. Забезпечити дієтичне харчування відповідно до профілю захворювання, за яким **Постраждала особа** направлена на санаторно-курортне лікування, або відповідно до супутніх захворювань такої особи.

2.2.6. Забезпечити надання **Постраждалій особі** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування, комплекс діагностичних та лікувальних процедур відповідно до профілю лікування, з приводу якого вона направлена на лікування.

2.2.7. Забезпечити **Постраждалій особі** надання медичних процедур, які входять до вартості санаторно-курортного лікування, згідно переліку, визначеного Міністерством соціальної політики від 24.05.2017 року № 868 „Про затвердження переліку базових послуг, які входять до вартості путівки”.

2.2.8. Забезпечити надання послуг із санаторно-курортного лікування (проведення діагностики та лікувальних процедур) на території **Закладу**, у якому проживає **Постраждала особа**, крім виконання лабораторних досліджень (у випадку відсутності власної лабораторії, забір матеріалу для дослідження проводиться на території закладу).

2.2.9. Направити **Управлінню** в поштовому вигляді, такі документи:

- один примірник Договору, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) **Закладу** і скріплений печаткою

- рахунок **Закладу** на перерахування грошової допомоги для компенсації вартості путівки **Постраждалій особі**, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) і скріплений печаткою, із зазначенням реквізитів для перерахування коштів (у разі проведення **Управлінням** попередньої оплати за надання санаторно-курортних послуг відповідно до умов договору).

### 2.3. Заклад має право:

2.3.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати відшкодування вартості санаторно-курортної путівки за послуги з санаторно-курортного лікування надані **Постраждалій особі** відповідно до умов цього Договору.

2.3.2. Звертатися до **Управління** (усно чи письмово) за роз'ясненнями змісту цього Договору.

2.3.3. Покласти виконання цього Договору на частково на іншу особу, залишаючись відповідальним в повному обсязі перед **Постраждалою особою** за порушення умов Договору.

### 2.4. Управління зобов'язано:

2.4.1. Здійснити безготівкове перерахування **Закладу** відшкодування вартості санаторно-курортних послуг (путівки) на лікування **Постраждалої особи**, відповідно до Порядку надання грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортних путівок через безготівкове перерахування санаторно-курортним закладам, розташованим на території Полтавської області, за санаторно-курортне лікування громадян, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесених до категорії 1 затвердженого рішенням пленарного засідання другої сесії обласної ради восьмого скликання від 29 грудня 2020 року № 38, яка становить суму вартості санаторно-курортного лікування **Постраждалої особи** за цим Договором (путівки), але не більше 8774 грн. 00 копійок (вісім тисяч сімсот сімдесят чотири гривні 00 копійок) з дотриманням умов передбачених п.3 цього Договору.

### 2.5. Постраждала особа зобов'язана:

2.5.1. Дотримуватися умов проживання, харчування, лікування в **Закладі**.

2.5.2. Дотримуватися правил внутрішнього розпорядку **Закладу**.

2.5.3. В разі захворювання **Постраждала особа** зобов'язана:

вживати рекомендованих медичними працівниками заходів для запобігання поширенню хвороби;

виконувати вимоги та рекомендації медичних працівників щодо порядку та умов лікування, додержуватися режиму роботи закладів охорони здоров'я, у яких вони лікуються; проходити у встановлені строки необхідні медичні огляди та обстеження.

2.5.4. В термін не пізніше ніж 5 робочих днів після оздоровлення подати **Управлінню** заповнений зворотний талон до путівки або інший документ, який підтверджує проходження лікування в закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові **Постраждалої особи** строку перебування, що завірені підписом керівника та скріплені печаткою **Закладу**.

**2.6. Постраждала особа має право:**

2.6.1. На належні умови проживання, харчування, лікування відповідно до чинного законодавства та умов цього Договору.

2.6.2. Здійснити **Закладу** доплату за рахунок власних коштів, за надані **Закладом** додаткові послуги санаторно-курортного лікування.

2.6.3. На отримання достовірної інформації щодо епідемічної ситуації в Україні і, зокрема, за місцем розташування **Закладу**.

### 3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Вартість санаторно-курортного лікування (путівки) **Постраждалої особи** за цим Договором становить **14904 грн. 00 копійок (чотирнадцять тисяч дев'ятсот чотири гривні 00 копійок)** без ПДВ.

Розрахунки між **Управлінням** і **Закладом** проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування **Управлінням** грошової допомоги **Закладу** в сумі **8774 грн. 00 копійок (вісім тисяч сімсот сімдесят чотири гривні 00 копійок)** в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених у державному бюджеті за бюджетною програмою КПКВК 0813242 „Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення”.

3.2. Розрахунок здійснюється протягом 10 робочих днів з дати офіційного отримання **Управлінням** акту приймання - передачі послуг, направлено **Закладом** про підтвердження повного терміну перебування в закладі, у відповідності до ст. 49 Бюджетного кодексу України.

3.3. **Постраждала особа** здійснює доплату **Закладу** готівкою за надання додаткових послуг, які входять у вартість путівки, у зв'язку з недостатністю суми грошової допомоги, зазначеної у п.2.4.1. Договору, за рахунок власних коштів в день прибуття у **Заклад** у сумі **6130 грн. (шість тисяч сто тридцять гривень 00 копійок)**.

3.4. У разі дострокового вибуття **Постраждалої особи** з **Закладу**, здійснюється оплата лише за використану частину путівки.

3.5. Кошти за невикористану **Постраждалою особою** частину путівки (невикористані ліжко-дні) **Управління** не сплачує.

### 4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1. Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог чинного законодавства України за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань за даним Договором.

4.2. **Заклад** несе відповідальність:

- за достовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів відповідно до чинного законодавства;

- за якість та кількість наданих медичних послуг, які входять до вартості санаторно-курортної путівки та визначені в п. 2.2.7.

4.3. У разі передоплати вартості санаторно-курортних послуг та дострокового вибуття **Постраждалої особи** із **Закладу**, **Заклад** зобов'язаний повернути **Управлінню** надміру сплачені кошти.

4.4. **Заклад** несе відповідальність за заподіяння шкоди майну, життю та здоров'ю **Постраждалої особи**, що сталося внаслідок недотримання **Закладом** вимог законодавства щодо забезпечення належних умов проживання, харчування, лікування.

4.5. **Заклад**, який знаходиться у регіонах, в яких здійснюється послаблення протиепідемічних заходів і розпочав надання санаторно-курортних послуг, має дотримуватися рекомендацій щодо безпечної роботи санаторіїв та інших закладів розміщення в умовах пандемії COVID-19.

4.6. **Постраждала особа** несе відповідальність за недотримання умов проживання, харчування, лікування у **Закладі**.

## 5. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

5.1. **Сторони** звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання обов'язків по даному Договору, якщо це невиконання є наслідком обставин непереборної сили.

5.2. Під обставинами непереборної сили розуміють обставини, які виникли після підписання Договору, внаслідок непередбачених **Сторонами** подій надзвичайного характеру, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзні, інші стихійні лиха, вибух, війну, військові дії, прийняття органами влади та управління відповідних актів, які не дають можливості в подальшому виконувати умови цього Договору. Строк виконання зобов'язань призупиняється на строк дії таких обставин.

5.3. Достатнім доказом наявності та терміну дії обставин непереборної сили є документ, виданий Торгово-промисловою палатою України.

5.4. Виникнення зазначених обставин не є підставою для відмови **Сторін** від виконання своїх обов'язків.

## 6. РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

6.1. Усі спори та розбіжності, що виникають в ході виконання **Сторонами** своїх зобов'язань вирішуються шляхом переговорів та (або) у претензійному порядку.

6.2. При неможливості урегулювати всіх суперечок та розбіжностей, котрі можуть виникнути із Договору, або в зв'язку з ним, шляхом переговорів, будь-яка суперечка або розбіжність підлягають розв'язанню в суді відповідно чинного законодавства.

## 7. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Даний Договір набирає чинності з моменту його підписання та діє до повного виконання зобов'язань за цим договором але не пізніше 15 грудня 2023 року, в частині надання послуг санаторно-курортного лікування, а в частині виплат грошової допомоги за цим Договором - до 25 грудня 2023 року, але в будь-якому випадку до повного розрахунку.

7.2. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємною згодою **Сторін** шляхом підписання додаткових письмових угод, які є його невід'ємною частиною.

7.3. Закінчення строку цього Договору не звільняє **Сторони** від відповідальності за його порушення та не виконання, яке мало місце під час дії цього Договору.

## 8. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

8.1. **Сторони** погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються Договору є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої **Сторони** Договору, крім випадків, коли таке передавання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору або сплати податків, інших обов'язкових платежів, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України, яке регулює зобов'язання **Сторін** договору.

## 9. ДОДАТКОВІ УМОВИ

9.1. Усі правовідносини, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, у тому числі пов'язані із дійсністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням цього Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються цим Договором та відповідними нормами чинного законодавства України, а також звичаями ділового обороту, які застосовуються до таких правовідносин на підставі принципів добросовісності, розумності та справедливості.

9.2. Після підписання цього Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу, але можуть братися до уваги при тлумаченні умов цього Договору.

9.3. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними у цьому Договорі реквізитів та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних із ним несприятливих наслідків.

9.4. Відступлення права вимоги та (або) переведення боргу за цим Договором однією із Сторін до третіх осіб допускається виключно за умови письмового погодження цього із іншою Стороною.

9.5. Додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємними частинами і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.

9.6. Цей Договір складений при повному розумінні Сторонами його умов та термінології українською мовою у трьох автентичних примірниках, які мають однакову юридичну силу, – по одному для кожної із Сторін.

## 10. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

### УПРАВЛІННЯ

### ЗАКЛАД

### ПОСТРАЖДАЛА ОСОБА

Управління соціального захисту населення  
Горішньоплавнівської міської  
ради Кременчуцького району  
Полтавської області  
39800, Полтавська область,  
Кременчуцький р-н.,  
м. Горішні Плавні,  
вул. Миру, 29  
UA618201720344290003049051  
987  
в УДКСУ у м. Горішніх  
Плавнях Полтавської області  
ДКСУ м. Київ  
код ЄДРПОУ 05425371

Медичний центр «Нові  
Санжари» Національної гвардії  
України,  
провулок Курортний, 44,  
смт. Нові Санжари,  
Полтавська область, 39300,  
UA36820172031323100120200  
7032 в ГУДКСУ у  
Полтавській області,  
Код ЄДРПОУ 14323563,  
тел.(05344) 3-13-57, 3-3473



Начальник управління

С.П. Чернявська

2023р.



Начальник Медичного центру

В.П.Губа

2023р.

М.П.

«26» 08 2023р. (підпис)

Головний спеціаліст, юрисп  
Юр- О.І. Феасинь

Повноважена особа  
В.П. Губа