

## ДОГОВІР № 2

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

м. Горішні Плавні

від «01» 03 2024р.

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 «Лікарня інтенсивного лікування I рівня м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області, надалі «Виконавець», в особі генерального директора Малигіної Наталі Григорівни, що діє на підставі Статуту, 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 коду 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: **16 506,00 грн. (шістнадцять тисяч п'ятсот шість грн. 00 коп.)**.

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 заказ-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 **31.12.2024р.** Умови договору поширюються на всі правовідносини, що виникли між сторонами, починаючи з 01.01.2024 року.

6.2. Цей Договір складений в 2-х екземплярах, що мають рівну юридичну силу, поодинці 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

Управління соціального захисту населення  
Горішньоплавнівської міської ради  
Кременчуцького району Полтавської обл.,  
ЄДРПОУ 05425371  
39800, м. Горішні Плавні, вул. Миру, 29  
Кременчуцький р-н., Полтавська обл.  
р/р UA258201720344250001049051987  
УДКСУ у м. Горішніх Плавнях Полтавської обл.  
ДКСУ м. Київ  
Тел.: (05348) 4-45-79  
Ел. адреса: soc@hp-uszn.gov.ua

Начальник УСЗН

М.П.

Світлана ЧЕРНЯВСЬКА



#### Виконавець

КНП «ЛІЛ І рівня м. Горішні Плавні»  
39800 м. Горішні Плавні, вул. Миру, 10  
р/р UA953052990000026009001200212  
в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»  
ЄДРПОУ 01999626  
E-mail: koms.hosp@gmail.com

Генеральний директор

М.П.

Наталія МАЛІГІНА



*Таловий спеціаліст, юрист  
Гриц - О.Т. Жемінь*