

**ДОГОВІР № 05425371/P/24/4**  
**про забезпечення дитини з інвалідністю реабілітаційними послугами**

“10” 06 2024 року

**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 **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ", 44882108**, що діє на підставі Статуту, в особі директора, **ЛЕВИЦЬКОЇ КАТЕРИНИ ВОЛОДИМИРІВНИ**, (далі – «Виконавець») та провадить господарську діяльність з медичної практики на підставі ліцензії Наказ МОЗ України від 01.08. 2022 № 1366 про ліцензування медичної практики. (Заява від 20.07.2022р. № 962/22/М) з другої сторони разом названі у подальшому «Сторони», уклали цей Договір про забезпечення дитини реабілітаційними послугами про наступне.

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1. Виконавець зобов'язується в порядку та на умовах, визначених цим Договором, надати реабілітаційні послуги відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 р. № 309 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю» (зі змінами відповідно до постанови КМУ від 04.12.2019 р. № 994, постанови КМУ від 20.01.2021 р. № 30, постанови КМУ від 21.04.2021 р. № 402 та постанови КМУ від 15.09.2021 р. № 991) для дитини з інвалідністю І **І, 21.05.2020 р.н.** (далі – «Отримувач послуг»), **ІІІ – ступінь обмеження життєдіяльності**, а Замовник зобов'язується відшкодувати вартість реабілітаційних послуг згідно акту надання послуг та виставленого рахунку відповідно до умов цього Договору.

Перелік реабілітаційних послуг визначається відповідно до індивідуальної програма реабілітації, що є обов'язковою для виконання реабілітаційними установами згідно із статтею 23 Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні».

1.2. Виконавець надає Калькуляцію вартості реабілітаційних послуг, що є додатком до цього Договору.

### **2. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ**

2.1. Ціна Договору становить **25 000,00 грн (Двадцять п'ять тисяч гривень 00 копійок) без ПДВ.** У разі дострокового припинення дії Договору оплата здійснюється лише за фактично надані послуги.

2.2. Ціна цього Договору може бути змінена за взаємною згодою Сторін та законного представника.

### **3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

3.1. Оплата по даному Договору здійснюється Замовником у безготівковому порядку на підставі виставленого рахунку Виконавцем протягом 10 робочих днів після підписання акта приймання-передачі наданих послуг за умови затверджених кошторисних призначень, відповідно до ст. 49 Бюджетного кодексу України.

### **4. ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН**

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

4.1.1. Надати реабілітаційні послуги Отримувачу послуг в період з **17.06.2024 року по 26.06.2024 року.**

4.1.2. Надати реабілітаційні послуги дитині, якість яких відповідає умовам чинних державних стандартів та іншим нормам, встановленим чинним законодавством України для надання такого виду послуг, зокрема постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 р. № 309 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю» (зі змінами відповідно до постанови КМУ від 04.12.2019 р. № 994, постанови КМУ від 20.01.2021 р. № 30, постанови КМУ від 21.04.2021 р. № 402 та постанови КМУ від 15.09.2021 р. № 991).

4.1.3. Після надання послуг, визначених цим Договором подати Замовнику акт надання послуг за результатами надання реабілітаційних послуг згідно з умовами договору.

4.1.4. Видати Законному представнику Отримувача послуг довідку (інший документ) про здійсненні реабілітаційних заходів та результати реабілітації.

4.1.5. Після забезпечення Отримувача послуг реабілітаційними послугами Виконавець вносить до централізованого банку даних з проблем інвалідності інформацію про надані реабілітаційні (платні) послуги, їх обсяг, вартість, дати надання.

4.1.6. Письмово інформувати Замовника про зміну усіх обставин, що впливають на надання послуг.

4.1.7. Надавати на запити Замовника інформацію, що стосується надання реабілітаційних послуг Отримувачу послуг (протягом 5 робочих днів з дати отримання таких запитів).

4.1.8. У разі ненадання або неналежного надання послуг повернути гроші, отримані за їх надання протягом 3 робочих днів з дати отримання вимоги Замовника про таке повернення.

4.1.9. Нести інші обов'язки, визначені законодавством.

#### **4.2. Замовник зобов'язаний:**

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

4.2.2. Підписати акт надання послуг.

4.2.3. Нести інші обов'язки, визначені законодавством.

#### **4.3. Замовник має право:**

4.3.1. Контролювати строки надання реабілітаційних послуг, встановлені цим Договором.

4.3.2. 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.

### **5. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ ТА РОЗІРВАННЯ**

5.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання його сторонами і діє до **31 грудня 2024 року**, а в частині розрахунків – до повного виконання сторонами своїх зобов'язань.

5.2. Сторони, за взаємною домовленістю та погодженням із Законним представником Отримувача послуг, можуть припинити дію цього Договору раніше терміну, що обумовлений п. 5.1. цього Договору, попередньо повідомивши про це письмово іншу Сторону.

### **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 3 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 3 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. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

7.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законами та цим Договором.

7.2. У разі невиконання або невчасного виконання зобов'язань при закупівлі товарів (робіт або послуг) за бюджетні кошти Виконавець сплачує Замовнику штрафні санкції (неустойка, штраф, пеня) у розмірі – 0,1 відсотка вартості Послуг, з яких допущено прострочення виконання за кожний день прострочення.

### **8. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

8.1. Усі суперечки або розбіжності, що можуть виникнути при виконанні цього Договору, Сторони вирішують шляхом переговорів.

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

### **9. ІНШІ УМОВИ**

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

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

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

9.4. Будь які зміни та доповнення до Договору вважаються дійсними, якщо вони здійснені в письмовій формі та підписані уповноваженими на це представниками Сторін та погоджені Законним представником Отримувача послуг.

## 10. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

10.1. Невід'ємною частиною цього Договору є Калькуляція вартості реабілітаційних послуг (Додаток 1)

## 11. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

11.1. Сторони зобов'язуються негайно письмово повідомляти одна одну у випадку зміни реквізитів, вказаних у п. 11.1. цього Договору протягом п'яти днів.

### ЗАМОВНИК:

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ  
НАСЕЛЕННЯ ГОРИШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ  
МІСЬКОЇ РАДИ КРЕМЕНЧУЦЬКОГО  
РАЙОНУ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

05425371, юридична адреса, 39800

ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ, м. ГОРИШНІ ПЛАВНІ

КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ РАЙОН ВУЛ. МИРУ 29

МФО: 820172

Банк: ДЕРЖАВНА КАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА

УКРАЇНИ, М.КИЇВ;

р/р:UA408201720343140041000051987

### ВИКОНАВЕЦЬ:

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

"МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР

РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ"

44882108, юридична адреса, 04128 М.КИЇВ

ВУЛ. ЩЕРБАКІВСЬКОГО ДАНИЛА 57Г

МФО: 334851

ПІН 448821026599

Банк: ПАТ "ПУМБ";

р/р:UA163348510000000026008181000



Начальник управління

Світлана ЧЕРНЯВСЬКА



Директор

Катерина ЛЕВИЦЬКА

*Головний спеціаліст, юрист  
Гресь- О.Т. Флемієв*

*Головний відділу БОЗ  
ГР М.М. Суховенко*

