

Змі. А

ДОГОВІР № 54

про забезпечення санаторно-курортним лікуванням особи з інвалідністю внаслідок
війни з числа учасників бойових дій на території інших держав
м. Горішні Плавні «09» 07 2024 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**), з другої сторони, та особа з інвалідністю 2 групи внаслідок війни з числа учасників бойових дій на території інших держав [REDACTED] лі - **Особа**), за профілем захворювання органів травлення, 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 **Особі** та відшкодування вартості санаторно-курортних послуг через безготівкове перерахування **Управлінням Закладу** коштів.

1.2. **Особа** має право на безоплатне санаторно-курортне лікування відповідно до статей 7, 13 Закону України „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (зі змінами та доповненнями).

1.3. Строк перебування **Особі** в санаторно-курортному закладі складає 18 днів з «16» липня 2024 року по «04» серпня 2024 року.

1.4. Відшкодування вартості санаторно-курортних послуг (путівок) **Закладу** здійснюється відповідно до норм постанови Кабінету Міністрів України від 22.02.2006 року № 187 «Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві держадміністрацій, виконавчими органами міських, районних у містах (у разі їх утворення (крім м. Києва) рад», Комплексної програми реабілітації, інтеграції та соціального захисту Захисників та Захисниць України, членів сімей загиблих Полтавської області на 2023-2025 роки затвердженої рішенням пленарного засідання 25 позачергової сесії Полтавської обласної ради восьмого скликання від 28.07.2023 року №665 (зі змінами та доповненнями), Порядком проведення санаторно-курортного оздоровлення окремих категорій громадян за рахунок коштів обласного бюджету, затвердженого рішенням пленарного засідання 28 позачергової сесії Полтавської обласної ради восьмого скликання від 22.12.2023 року №732.

2. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРИН

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

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,¹

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 **Особи**.

2.2.4. Забезпечити щоденне харчування **Особи** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування з дотриманням денної норми харчування.

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

2.2.6. Забезпечити надання **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 **Особі** надання медичних процедур, які входять до вартості санаторно-курортного лікування згідно наказу Міністерства у справах ветеранів, тимчасово окупованих територій та внутрішньо переміщених осіб України від 12.03.2021 року №51 „Про затвердження переліку базових послуг, які входять до вартості санаторно-курортної путівки”.

2.2.8. Забезпечити надання послуг із санаторно-курортного лікування (проведення діагностики та лікувальних процедур) на території **Закладу**, у якому проживає **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.

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 **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 **Особи**.

2.5. 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 **Особа** зобов'язана:

живати 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 **Особи**, строку перебування, що завірені підписом керівника та скріплені печаткою **Закладу**.

2.6. Особа має право:

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

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

2.6.3. У разі захворювання під час перебування у **Закладі Особа** має право на: безоплатне лікування у державних і комунальних закладах охорони здоров'я; отримання достовірної інформації про результати медичного огляду, обстеження та лікування, а також на отримання рекомендацій щодо запобігання поширенню захворювання.

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Вартість санаторно-курортного лікування Особи за цим Договором (путівки) становить 17460 грн. 00 копійок (сімнадцять тисяч чотириста шістьдесят гривень 00 копійок) без ПДВ.

Розрахунки між **Управлінням** і **Закладом** проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування грошової допомоги за рахунок субвенції з обласного бюджету місцевому бюджету, за КПКВК МБ 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. У разі дострокового вибуття **Особи** з **Закладу**, здійснюється оплата лише за використану частину путівки.

3.4. Кошти за невикористану **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 **Особи** із **Закладу**, **Заклад** зобов'язаний повернути **Управлінню** надміру сплачені кошти.

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

4.5. **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 2024 року, в частині надання послуг санаторно-курортного лікування, а в частині виплат грошової допомоги за цим Договором - до 25 грудня 2024 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 свосчасно 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

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

Начальник управління

Чернявська С.П.

м.п. (підпис)
«09» 07 2024 р.

ЗАКЛАД

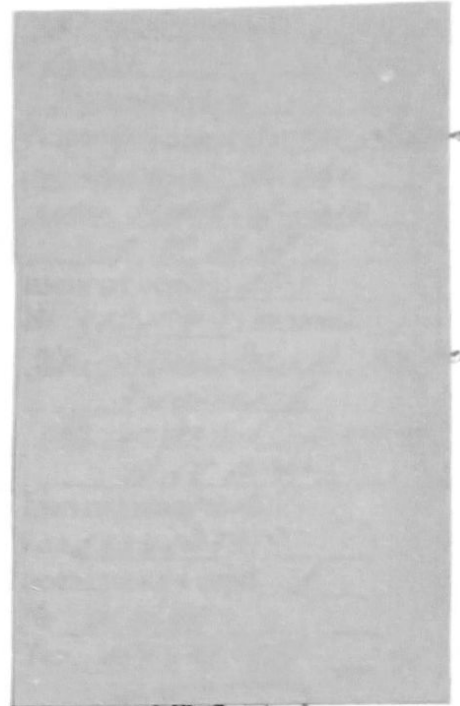
Медичний центр «Нові Санжари» Національної гвардії України,
провулок Курортний, 44,
с-ще Нові Санжари,
Полтавська область, 39300,
E-mail: medcentrns@ngu.gov.ua
IBAN
UA368201720313231001202
007032 в ГУДКСУ у
Полтавській області,
Код ЄДРПОУ 14323563,
тел.(05344) 3-13-57, 3-34-73

Начальник Медичного центру

Губа В.П.

м.п. (підпис)
«09» 07 2024 р.

ОСОБА



Підпис _____

«09» 07 2024 р.

Головний спеціаліст, юрист
Гриц-О.І. Флемінь

Начальник відділу БДЗ
Юр. А.М. Олександрово