

ДОГОВІР 05425371/P/24/25
про забезпечення дитини реабілітаційними послугами

м. Горішні Плавні

“07” 10 2024 року

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ГОРИШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ 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 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САНАТОРІЙ МАТЕРІ І ДИТИНИ "ПРОЛІСОК", 20140252, що діє на підставі Статуту, в особі Т.в.о. директора, ОВДІЙЧУК ЮЛІЇ АНАТОЛІЇВНИ, (далі – Виконавець) та провадить господарську діяльність з медичної практики на підставі ліцензії МОЗ від 23.12.2010 № 571715 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 року №309 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю» (зі змінами) згідно коду ДК 021:2015 85310000-5 «Послуги з надання соціальної допомоги», для [REDACTED] **ч** (далі – **Отримувач послуг**), (2018 р.н.), а Замовник зобов'язується відшкодувати вартість реабілітаційних послуг згідно акту наданих 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 16000.00 грн (шістнадцять тисяч гривень 00 копійок) без ПДВ.

2.2. *Надання послуг в умовах стаціонару.* У ціну Договору можуть бути включені послуги із проживання та/або харчування дитини, одного з батьків, (законного представника) або супроводжуючої особи (далі – законного представника), а також послуги з перевезення дитини, яка потребує сторонньої допомоги та її законного представника (у разі потреби) за умови, що вартість реабілітаційних послуг становить не менше 60 відсотків від ціни Договору для цієї дитини.

У разі дострокового припинення дії Договору оплата здійснюється лише за фактично надані послуги.

2.3 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 статті 49 Бюджетного кодексу України.

4. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець зобов'язаний:

4.1.1. Надати реабілітаційні послуги Отримувачу послуг в період з 27.10.2024 року по 04.11.2024 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 № 309 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю» (зі змінами).

4.1.3. Після надання послуг, визначених цим Договором подати Замовнику акт наданих послуг і документ щодо проведення розрахунків за результатами надання реабілітаційних послуг згідно з умовами договору.

4.1.4. Видати одному з батьків дитини чи її законному представникові довідку (інший документ) про здійсненні реабілітаційних заходів та результати реабілітації.

4.1.5. Нести інші обов'язки, визначені законодавством.

4.1.6. Видати одному з батьків дитини чи її законному представникові довідку про надані реабілітаційні послуги та результати реабілітації.

4.1.7. У разі надання послуг із харчування забезпечити дотримання законодавства щодо санітарно-епідеміологічного стану приміщень, у яких готуються страви та здійснюється безпосереднє харчування отримувачів послуг (їдальня); закупівлі продуктів харчування, які відповідають вимогам державних стандартів щодо якості та безпеки.

4.1.8. За умови відсутності транспортних засобів у власності або розпорядженні Виконавця підтвердити наявність договору із надавачем послуг з перевезення та документальної оплати вартості проїзду.

4.1.9. Після забезпечення дитини реабілітаційними послугами реабілітаційна установа вносить до централізованого банку даних з проблем інвалідності інформацію про надані реабілітаційні (платні) послуги, їх обсяг, вартість, дати надання.

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

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

4.1.12. 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.

4.1.13. 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 приймання-передачі наданих послуг.

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, 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 7 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 7 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.

Додаток №1
До Договору Про здійснення для дитини реабілітаційних заходів
№ 05425371/P/24/25 від 07.10.2024

Калькуляція вартості реабілітаційних заходів в КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "САНАТОРІЙ МАТЕРІ І ДИТИНИ "ПРОЛІСОК", 20140252

для пацієнтів віком до 18 років

Курс реабілітації дитини Стационарний

№ п/п	Найменування заходів (згідно п.9, п. 10 постанови КМУ від 27.03.2019 №309)	Кількість процедур / днів харчування, проживання	Ціна грн.	Сума грн.
1	Вартість реабілітаційних заходів. Всього п.2+п.3+п.4	X	X	16000.00
	в. т.ч.			
2	консультації лікарів, заняття з профільними лікарями і спеціалістами з реабілітації та реабілітаційні послуги (комплекс процедур) на суму: в.т.ч.	X	X	9610.00
	ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОГО ОГЛЯДУ ЛІКАРЕМ З ПРИЗНАЧЕННЯМ КОМПЛЕКСУ РЕАБІЛІТАЦІЇ	1	500.00	500.00
	ПОТОЧНІ, ЗАКЛЮЧНИЙ ОГЛЯД ЛІКАРЯ	2	200.00	400.00
	НЕВІДКЛАДНА ЦІЛОДЕННА МЕДИЧНА, ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА ЧЕРГОВОГО ЛІКАРЯ, МЕДСЕСТРИ	9	220.00	1980.00
	КОНСУЛЬТАЦІЇ СПЕЦІАЛІСТІВ: (ДИТЯЧИЙ НЕВРОЛОГ, ПЕДІАТР, КАРДІОЛОГ, ПСИХОЛОГ, ВЕРТЕБРОЛОГ)	2	500.00	1000.00
	АПАРАТНА ФІЗИОТЕРАПІЯ (ФОТОННА ТЕРАПІЯ, ЛАЗЕРОЛІКУВАННЯ, МАГНІТОТЕРАПІЯ) 1	8	60.00	480.00
	ТРЕНАЖЕРНИЙ ЗАЛ	4	80.00	320.00
	БІОФІТНІ/ПАРАФІН-ОЗОКЕРИТОВІ АПЛІКАЦІЇ	5	90.00	450.00
	ВІБРАЦІЙНИЙ МАСАЖ НІГ	5	80.00	400.00
	ПІСНИЙ БАСЕЙН (ГІДРОКІНЕЗОТЕРАПІЯ)	5	120.00	600.00
	ЛІКУВАЛЬНИЙ МАСАЖ (6 МАСАЖ ОД.)	3	390.00	1170.00
	КІНЕЗОТЕРАПІЯ (РК-1, СР-1)	5	250.00	1250.00
	ПСИХОТЕРАПІЯ	1	400.00	400.00
	ПСИХОЕМОЦІЙНА КОРЕКЦІЯ (РОЗВАНТАЖЕННЯ)	6	50.00	300.00

