

ДОГОВІР 05425371/P/25/6
про забезпечення дитини реабілітаційними послугами

м. Горішні Плавні

“ 05 ” 06 2025 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 СВИТЛАНИ ПЕТРИВНИ, (далі – Замовник) з однієї сторони, реабілітаційна установа або заклад охорони здоров'я ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВІ-ІНКЛЮЗИВНИЙ ЦЕНТР", 44091275, що діє на підставі Статуту, в особі ДИРЕКТОРА, ПАТРИНОЇ ВІКТОРІЇ ВОЛОДИМИРІВНИ, (далі – Виконавець) та провадить господарську діяльність з медичної практики на підставі ліцензії МОЗ від 11.09.2023 року №1603 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 _____ - Отримувач послуг), (2017 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 програми 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 амбулаторно.** У ціну Договору можуть бути включені послуги із харчування дитини, 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 **16.06.2025 року по 04.07.2025 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 здійснені 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 (їдалень); 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 2025 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.

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

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. 10.1. цього Договору протягом п'яти днів.

ЗАМОВНИК:

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ
НАСЕЛЕННЯ ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ КРЕМЕНЧУЦЬКОГО РАЙОНУ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ,
05425371,
юридична адреса, 39800 ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ,
м. ГОРІШНІ ПЛАВНІ, КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ РАЙОН
ВУЛ. МИРУ 29, МФО: 820172;
Банк: ДЕРЖАВНА КАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА
УКРАЇНИ, М.КИЇВ;
р/р:UA408201720343140041000051987

Начальник управління

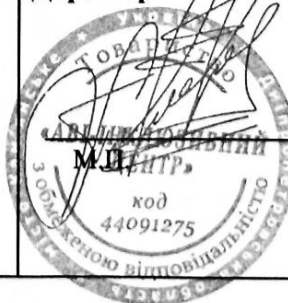


Світлана ЧЕРНЯВСЬКА

ВИКОНАВЕЦЬ:

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВІ-ІНКЛЮЗИВНИЙ
ЦЕНТР",
44091275,
юридична адреса, 79019 ЛЬВІВСЬКА
ОБЛАСТЬ,
ЛЬВІВ, ЛЬВІВСЬКИЙ ВУЛ. ЛИПИНСЬКОГО
36,
МФО: 305299;
Банк: АТ КБ 'ПРИВАТБАНК';
р/р:UA233052990000026007031029755

Директор



Вікторія ПАТРИНА

Телефонний спеціаліст, користувач
Діагн. О.Т. Френкель

Зав. сектору обліку службовців
Вікторія БОГДАН

Вікторія О.В. Павлова

Додаток №1
До Договору Про здійснення для дитини реабілітаційних заходів

№ 05425371/P/25/6 від 05.06.2025р

Калькуляція вартості реабілітаційних заходів в ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВІ-ІНКЛЮЗИВНИЙ ЦЕНТР", 44091275

для пацієнтів віком до 18 років

Курс реабілітації дитини Амбулаторний

№ 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	16000.00
	ЗАНЯТТЯ з СЕНСОРНОЇ ІНТЕГРАЦІЇ	10	800.00	8000.00
	ЛОГОПЕДИЧНІ ЗАНЯТТЯ	10	800.00	8000.00
3	Харчування дитини та його законного представника, в.т.ч:	X	X	
3.1	дитини з інвалідністю			
3.2.	законного представника дитини з інвалідністю			
4	Проживання дитини та його законного представника (зазначається при стаціонарному курсі реабілітації) в т.ч.:	X	X	
4.1	дитини з інвалідністю			
4.2.	законного представника дитини з інвалідністю			

Директор

Головний бухгалтер



Підпис

Підпис