

24
04

ДОГОВІР № 26

про проведення заходів із соціального відновлення особи з інвалідністю внаслідок війни

«24» 04 2025 р.

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області в особі начальника Чернявської Світлани Петрівни, що діє на підставі Положення (далі – Управління) з однієї сторони, Філія приватного акціонерного товариства лікувально-оздоровчих закладів «Миргородкурорт» - «Санаторно-курортний комплекс «Миргород», в особі директора Гавловського Олександра Даниловича, що діє на підставі Положення, (далі - Заклад) з іншої сторони, та особа з інвалідністю внаслідок війни, 3 групи [redacted] 37 виданий Комсомольським МВ УМВС України в Полтавській області від 27.09.1996, посвідчення серія А № 060754 видане УСЗН Горішньоплавнівської міськради від 19.12.2024),

- дружина (далі – Особа з інвалідністю та члени сім'ї), з третьої сторони, разом названі у подальшому „Сторони”, уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір регулює умови надання **Закладом** оздоровчих послуг **Особі з інвалідністю та членам сім'ї** та відшкодування вартості оздоровчих послуг через безготівкове перерахування **Управлінням Закладу** коштів за надані послуги.

1.2. **Особа з інвалідністю та члени сім'ї** мають право на безоплатне соціальне відновлення відповідно до Комплексної програми реабілітації, інтеграції та соціального захисту Захисниць України, членів сімей загиблих Полтавської області на 2023-2025 роки.

1.3. Строк перебування **Особі з інвалідністю та членів сім'ї** в санаторно-курортному закладі складає 10 днів з **29 квітня 2025 року по 08 травня 2025 року**.

1.4. Відшкодування вартості оздоровчих послуг здійснюється **Управлінням** шляхом безготівкового перерахування коштів закладам оздоровлення за надані послуги відповідно до укладених тристоронніх договорів та актів наданих послуг.

2. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

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

2.2. **Заклад, Особа з інвалідністю та члени сім'ї** зобов'язуються дотримуватися вимог Законів України “Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення”, “Про захист населення від інфекційних хвороб”.

2.3. **Заклад зобов'язаний.**

2.3.1. Забезпечити цілодобове перебування **Особі з інвалідністю та членів сім'ї** у закладі протягом встановленого строку перебування у санаторії.

2.3.2. Забезпечити відповідність стану кімнати для проживання вимогам санітарного законодавства щодо забезпечення достатнього метражу на 1 особу. Кімната повинна бути укомплектована достатнім для комфортного проживання меблюванням та побутовими приладами; забезпеченими на належному рівні санітарними умовами для підтримання особистої гігієни з холодним та гарячим водопостачанням, а також забезпечувати тепловий температурний режим згідно з нормами Держсанепідемслужби в період опалювального сезону.

2.3.3. Забезпечити безпечні та комфортні умови проживання відповідно до вимог чинного законодавства з урахуванням віку та інших специфічних вимог **Особі з інвалідністю та членів сім'ї**.

2.3.4. Забезпечити щоденне харчування **Особі з інвалідністю та членів сім'ї** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування з дотриманням денної норми харчування.

2.3.5. Забезпечити надання **Особі з інвалідністю та членам сім'ї** протягом встановленого строку соціального відновлення комплекс оздоровчих послуг.

2.3.6. Забезпечити надання оздоровчих послуг (проведення діагностики та лікувальних процедур) на території **Закладу**, у якому проживає **Особа з інвалідністю та члени сім'ї**, крім виконання лабораторних досліджень (у випадку відсутності власної лабораторії, забір матеріалу для дослідження проводиться на території закладу).

2.3.7. Направити **Управлінню** в поштовому вигляді такі документи:

- один примірник **Договору**, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) **Закладу** і скріплений печаткою;

- по закінченню надання оздоровчих послуг – акт приймання-передачі наданих послуг на перерахування коштів **Закладу** вартості фактично наданих послуг (використаних лішко-місць), підписаний керівником **Закладу** (уповноваженою ним особою) та скріплений печаткою, із зазначенням реквізитів для перерахування коштів.

2.4. Заклад має право:

2.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати кошти за оздоровчі послуги надані **Особі з інвалідністю та членам сім'ї**, відповідно до умов цього **Договору**.

2.4.2. Звертатися до **Управління** (усно чи письмово) за роз'ясненнями змісту цього **Договору**.

2.5. Управління зобов'язане:

2.5.1. Здійснити безготівкове перерахування **Закладу** відшкодування вартості оздоровчих послуг наданих

- **особі з інвалідністю внаслідок війни 3 групи** [REDACTED] сумі 11350 грн. 00 коп. (одинадцять тисяч триста п'ятдесят гривень 00 копійок) без ПДВ;

- **дружині** [REDACTED] в сумі 13620 грн. 00 коп. (тринадцять тисяч шістсот двадцять гривень 00 копійок) у тому числі ПДВ 2270 грн. 00 коп. (дві тисячі двісті сімдесят гривень 00 коп.)

Загальна сума вартості наданих послуг **Особі з інвалідністю та членам сім'ї** становить 24970 грн. (двадцять чотири тисячі дев'яцот сімдесят гривень 00 копійок) у тому числі ПДВ 2270 грн. 00 коп. (дві тисячі двісті сімдесят гривень 00 коп.) з дотриманням умов передбачених п.3 цього **Договору**.

2.6 Особа з інвалідністю та члени сім'ї зобов'язані:

2.6.1. Дотримуватися встановлених в **Закладі** умов проживання, харчування, надання оздоровчих послуг.

2.6.2. В термін не пізніше ніж 5 робочих днів після повернення з **Закладу**, подати **Управлінню** документ, який підтверджує надання оздоровчих послуг в закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові **Особі з інвалідністю та членів сім'ї** строку перебування, що завірені підписом керівника та скріплені печаткою **Закладу**.

2.7. Особа з інвалідністю та члени сім'ї мають право:

2.7.1. На належні умови проживання, харчування, надання оздоровчих послуг відповідно до чинного законодавства та умов цього **Договору**.

2.7.2. На отримання достовірної інформації щодо епідеміологічної ситуації за місцем розташування санаторно-курортного закладу.

2.7.3. Здійснити **Закладу** доплату за рахунок власних коштів за надані **Закладом** додаткові послуги .

3.ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Вартість надання оздоровчих послуг, які надаються відповідно до цього **Договору** за 10 днів становить 24970 грн. 00 коп. (двадцять чотири тисячі дев'яцот сімдесят гривень 00 копійок) у тому числі ПДВ 2270 грн. 00 коп. (дві тисячі двісті сімдесят гривень 00 коп.) та

оплачується згідно акту приймання-передачі наданих послуг відповідно до цього Договору протягом **10 днів**.

Розрахунки між **Управлінням** і **Закладом** проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування **Управлінням** грошових коштів **Закладу** в сумі **24970 грн. 00 коп.** (двадцять чотири тисячі дев'ятсот сімдесят гривень 00 копійок) у тому числі **ПДВ 2270 грн. 00 коп.** (дві тисячі двісті сімдесят гривень 00 коп.) в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в обласному бюджеті за КПКВК **0813242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення»**, протягом 10 робочих днів з дати офіційного отримання **Управлінням** Акту приймання - передачі послуг, направлено **Закладом** про підтвердження повного терміну перебування в **Закладі**.

3.2. У разі затримання фінансування з обласного бюджету, **Управління** сплачує належну **Закладу** суму боргу протягом 5 робочих днів з дати надходження коштів на рахунок **Управління**.

3.3. **Управління** на підставі документів, зазначених у пункті 2.3.7 Договору, перераховує на рахунок **Закладу** кошти за надані оздоровчі послуги.

3.4. У разі дострокового вибуття з **Закладу**, здійснюється оплата лише за фактично надані послуги.

3.5. Кошти за невикористані **Особою з інвалідністю та членами сім'ї** оздоровчі послуги **Управління** не сплачує.

3.6. Оплата оздоровчих послуг здійснюється по мірі надходження бюджетних коштів відповідно до вимог бюджетного законодавства.

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. У разі недотримання санаторно-курортним закладом строків повернення коштів за дні, по яких не було надано оздоровчі послуги **Заклад** сплачує **Управління** пеню у розмірі подвійної ставки НБУ від суми повернутих коштів **Управління** за кожний день затримки.

4.3. **Заклад** несе відповідальність:

- за достовірність інформації про надані оздоровчі послуги відповідно до чинного законодавства;

- за якість та кількість наданих оздоровчих послуг, які визначені в п.2.3.5;

- за заподіяння шкоди життю та здоров'ю **Особі з інвалідністю та членам сім'ї**, що сталося внаслідок недотримання закладом вимог законодавства щодо забезпечення належних умов проживання, харчування, лікування.

4.4. **Особа з інвалідністю та члени сім'ї** несуть 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 2025 року, в частині надання оздоровчих послуг, а в частині відшкодування вартості наданих послуг за цим Договором - до 31 грудня 2025 року.

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, 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 своєчасно 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 є його невід'ємною частиною цього договору і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками та набувають чинності з моменту їх підписання уповноваженими представниками Сторін і діють протягом строку дії цього Договору.

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.

9.7. Своїм підписом під цим Договором кожна із Сторін Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надає іншій Стороні однозначну беззастережну згоду (дозвіл) на обробку персональних даних у письмовій та/або електронній формі в обсязі, що міститься в цьому Договорі, рахунках, актах, накладних та інших документах, що стосуються цього Договору, з метою забезпечення реалізації цивільно-правових, господарсько-правових, адміністративно-правових, податкових відносин у сфері бухгалтерського обліку, а також підтверджує, що отримала повідомлення про включення персональних даних до бази персональних даних іншої Сторони, права як суб'єкта персональних даних, мету збору цих даних та осіб, яким ці дані передаються.

10. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

УПРАВЛІННЯ

ЗАКЛАД

ОСОБА З ІНВАЛІДНІСТЮ ВНАСЛІДОК ВІЙНИ

Управління соціального захисту населення
Горішньоплавнівської міської ради
Кременчуцького району
Полтавської області
39800, Полтавська область,
Кременчуцький р-н., м. Горішні Плавні,
вул. Миру, 29
рахунок
UA618201720344290003049051987
в УДКСУ у м. Горішніх Плавнях
Полтавської області
ДКСУ м. Київ
код ЄДРПОУ 05425371

Філія приватного акціонерного товариства лікувально-оздоровчих закладів «Миргородкурорт»- «Санаторно-курортний комплекс «Миргород»
вул.Гоголя,112, м. Миргород,
Полтавська область, 37600
Тел.(05355)52125
р/р
UA933077700000026002111176267 в
АТ "А - БАНК"
Код ЄДРПОУ:25162005

Начальник
С.П. Чернявська

Директор
О.Д. Давловський

« 2025р.
М.П.

« 2025р.
М.П.

Головний спеціаліст, юрист
Григорук О.Т. Клеменів

Начальник відділу БОЗ
Григорук О.Т. Клеменів