



опалювального сезону.

2.2.3. Забезпечити безпечні та комфортні умови проживання відповідно до вимог чинного законодавства з урахуванням віку та інших специфічних вимог **Постраждалої особи**.

2.2.4. Забезпечити щоденне харчування **Постраждалої особи** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування з дотриманням денної норми харчування, встановленої постановою Кабінету Міністрів України від 21 травня 1992 р. №258 (зі змінами).

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

2.2.6. Забезпечити надання **Постраждалій 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 **Постраждалій особі** надання медичних процедур, які входять до вартості санаторно-курортного лікування, згідно переліку, визначеного Міністерством соціальної політики від 24.05.2017 року № 868 „Про затвердження переліку базових послуг, які входять до вартості путівки”.

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

- рахунок **Закладу** на перерахування грошової допомоги для компенсації вартості путівки **Постраждалій особі**, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) і скріплений печаткою, із зазначенням реквізитів для перерахування коштів (у разі проведення **Управлінням** попередньої оплати за надання санаторно-курортних послуг відповідно до умов договору).

### 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 **Постраждалій 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 **Постраждалої особи**, відповідно до Порядку надання грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортних путівок через безготівкове перерахування санаторно-курортним закладам, розташованим на території Полтавської області, за санаторно-курортне лікування громадян, постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесених до категорії 1 затвердженого рішенням пленарного засідання другої сесії обласної ради восьмого скликання від 29 грудня 2020 року № 38, яка становить суму вартості санаторно-курортного лікування **Постраждалої особи** за цим Договором (путівки), але не більше 19530 грн. 00 копійок (дев'ятнадцять тисяч п'ятсот тридцять гривень 00 копійок) з дотриманням умов передбачених п. 3 цього Договору.

### 2.5. Постраждала 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 **Постраждала особа** зобов'язана:

вживати рекомендованих медичними працівниками заходів для запобігання поширенню хвороби;

виконувати вимоги та рекомендації медичних працівників щодо порядку та умов лікування, дотримуватися 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 **Постраждалої особи** строку перебування, що завірені підписом керівника та скріплені печаткою **Закладу**.

#### **2.6. Постраждала особа має право:**

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

2.6.2. Здійснити **Закладу** доплату за рахунок власних коштів, за надані **Закладом** додаткові послуги санаторно-курортного лікування.

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

### **3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

3.1. Вартість санаторно-курортного лікування (путівки) **Постраждалої особи** за цим Договором становить **19 530 грн. 00 копійок** (дев'ятнадцять тисяч п'ятсот тридцять гривень 00 копійок) без ПДВ.

Розрахунки між **Управлінням** і **Закладом** проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування **Управлінням** грошової допомоги **Закладу** в сумі **12 500 грн. 00 копійок** (дванадцять тисяч п'ятсот гривень 00 копійок) в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених у державному бюджеті за бюджетною програмою КПКВК 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, направленою **Закладом** про підтвердження повного терміну перебування в закладі, у відповідності до ст. 49 Бюджетного кодексу України.

3.3. **Постраждала особа** здійснює доплату **Закладу** готівкою за надання додаткових послуг, які входять у вартість путівки, у зв'язку з недостатністю суми грошової допомоги, зазначеної у п.2.4.1. Договору, за рахунок власних коштів в день прибуття у **Заклад** у сумі **7 030 грн. 00 коп.** (сім тисяч тридцять гривень 00 копійок).

3.4. У разі дострокового вибуття **Постраждалої особи** з **Закладу**, здійснюється оплата лише за використану частину путівки.

3.5. Кошти за невикористану **Постраждалою 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 **Постраждалої особи** із **Закладу**, **Заклад** зобов'язаний повернути **Управлінню** надміру сплачені кошти.

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

4.5. **Постраждала особа** несе відповідальність за недотримання умов проживання, харчування, лікування у **Закладі**.

### **5. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

5.1. **Сторони** звільнюються 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 зобов'язань.

## **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 послуг санаторно-курортного лікування, а в частині виплат грошової допомоги за цим Договором - до 25 грудня 2025 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 зобов'язкових платежів, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України, яке регулює зобов'язання Сторін договору.

## **9. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ**

9.1 При виконанні своїх зобов'язань за Договором, Сторони не виплачують, не пропонують виплатити і не дозволяють виплату будь-яких грошових коштів або передачу цінностей та будь-якого майна, прямо або опосередковано, будь-яким особам за вчинення чи не вчинення такою особою будь-яких дій з метою отримання обіцянки неправомірної вигоди або отримання неправомірної вигоди від таких осіб, а також не вчиняють дії, що порушують вимоги чинного законодавства та міжнародних актів про протидію легалізації (відмиванню) доходів, отриманих злочинним шляхом та законодавства про боротьбу з корупцією.

9.2. У разі виникнення у Сторони підозри про те, що відбулося чи може відбутися порушення умов цього Розділу, відповідна Сторони зобов'язана повідомити іншу Сторони в письмовій формі. У письмовому повідомленні Сторона зобов'язана послатися на факти або подати матеріали, що достовірно підтверджують або дають підстави припускати, що відбулося чи може відбутися порушення будь-яких положень, вказаного вище пункту цього Розділу, іншою Стороною. Після надіслання письмового повідомлення, відповідна Сторона має право зупинити виконання зобов'язань за Договором до отримання підтвердження, що порушення не відбулося або не відбудеться, яке надається іншою Стороною не пізніше 14 календарних днів з моменту отримання повідомлення.

## **10. ДОДАТКОВІ УМОВИ**

10.1. 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



**ДОДАТКОВА УГОДА № 1  
до договору № 04 від 12.08.2025  
про забезпечення санаторно-курортним лікуванням особи,  
постраждалої внаслідок Чорнобильської катастрофи**

м. Горішні Плавні

«15» 09 2025 р.

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області, в особі начальника управління Чернявської Світлани Петрівни, що діє на підставі Положення (далі - *Управління*), з однієї сторони, та Санаторій імені Миколи Гоголя АТ «Укрзалізниця», в особі директора Сенягіної Олени Сергіївни, яка діє на підставі Статуту (далі - *Заклад*) та особа, постраждала від наслідків Чорнобильської катастрофи категорії 1, \_\_\_\_\_

*Постраждала особа*), за профілем захворювання – *органів травлення*, з третьої сторони, разом названі у подальшому „Сторони”, уклали цю додаткову угоду про наступне:

1. Сторони дійшли згоди змінити умови договору розділ 11 «Юридичні адреси та банківські реквізити сторін» в наступній редакції:

**УПРАВЛІННЯ**

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

Начальник управління

\_\_\_\_\_  
С.П.Чернявська  
«  »        2025р.  
м.п.

**ЗАКЛАД**

Структурний підрозділ  
«Санаторій імені Миколи Гоголя» регіональної філії Акціонерного Товариства «Українська Залізниця»  
38602, Полтавська область м. Миргород вул. Анатолія Карбана, 22  
р/р  
UA553518230000026000300555199  
у АТ «Ощадбанк» у місті Харків код ЄДРПОУ 40081216 тел. 05355-46104, 05355-46145

Директор

\_\_\_\_\_  
О.С. Сенягіна  
«  »        2025р.  
м.п.

**ПОСТРАЖДАЛА  
ОСОБА**

\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

паспорт серії \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, виданий

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_  
посвідчення ЧАЕС серії \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (підпис)  
«  »        2025р.

2. Інші умови даного Договору залишаються незмінними і Сторони підтверджують за ними свої зобов'язання.

3. Ця Додаткова угода вважається укладеною і набирає чинності з моменту її підписання Сторонами та скріплення її печатками Сторін.

4. Дана додаткова угода є невід'ємною частиною Договору № 04 від 25.08.2025 року про забезпечення санаторно-курортним лікуванням особи постраждалої внаслідок Чорнобильської катастрофи.

5. Додаткова угода складена українською мовою у трьох примірниках, для кожної із Сторін, що мають однакову юридичну силу.

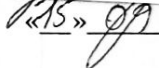
### 11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

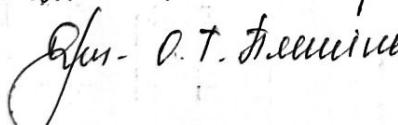
Управління соціального захисту населення  
Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області  
39800, Полтавська область, Кременчуцький р-н., м. Горішні Плавні, вул. Миру, 29  
UA618201720344290003049051987  
в УДКСУ у м. Горішніх Плавнях Полтавської області  
ДКСУ м. Київ 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

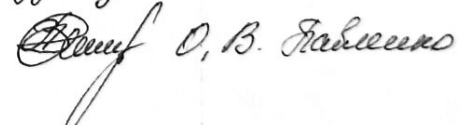
Структурний підрозділ «Санаторій імені Миколи Гоголя» регіональної філії Акціонерного Товариства «Українська Залізниця»  
38602, Полтавська область м. Миргород  
вул. Анатолія Карбана, 22  
р/р UA553518230000026000300555199  
у АТ «Ощадбанк» у місті Харків  
код ЄДРПОУ 40081216  
тел. 05355-46104, 05355-46145

Начальник управління  
 С.Д. Чернявська  
2025р.



 2025р.

Головний спеціаліст, юрист  
 О.Т. Пашченко

Зав. сектору облігу субвенцій  
Віслюк Б.О.  
 О.В. Пашченко