

ДОГОВІР № 13

на відшкодування витрат, пов'язаних з наданням послуг з безкоштовного зубного протезування пільгових верств населення

м. Горішні Плавні

від «19» лютого 2026р.

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області, іменованій далі по тексту «Замовник», в особі начальника Світлани ЧЕРНЯВСЬКОЇ, яка діє на підставі Положення, з однієї сторони та

Комунальне некомерційне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування I рівня м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області, надалі «Виконавець», в особі генерального директора Тетяни ШИШИМАРЕВОЇ, яка діє на підставі Статуту, з іншої сторони, відповідно до чинного законодавства України уклали договір про нижченаведене:

1. Предмет договору

1.1. За цим договором Замовник зобов'язується відшкодувати Виконавцю витрати, які пов'язані з наданням послуг з зубного протезування пільгових верств населення згідно коду ДК 021:2015 **85130000-9 Стоматологічні та супутні послуги.**

1.2. Виконавець зобов'язується виготовити та встановити зубні протези відповідної якості особам, які мають право на послуги з безкоштовного зубного протезування на підставі Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» (ст.20 п.2; ст.21 п.1; ст.22 п.1; ст.23 п.3), згідно черги, на загальну суму: **30 000,00 грн. (тридцять тисяч грн. 00 коп.).**

1.3. Сума договору може бути змінена при умові внесення змін в кошторис.

2. Ціни послуг

2.1. Відшкодування Виконавцю витрати, які пов'язані з наданням послуг з зубного протезування пільгових верств населення, проводиться Замовником згідно затвердженого прейскуранту цін, після оформлення належної документації.

2.2. Ціни на послуги, що надаються за даною угодою, можуть бути змінені в разі зміни прейскуранту.

3. Порядок розрахунків, умови поставки товару, категорії громадян які мають право на надання пільгового безоплатного зубопротезування

3.1. Відшкодування витрат, пов'язаних з наданням послуг з безкоштовного зубного протезування проводиться в національній валюті України.

3.2. Відшкодування витрат за надані послуги здійснюються шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця на підставі розрахунку та заказ-наряду на виконані роботи.

3.3. Оплата здійснюється на підставі ст.49 Бюджетного кодексу України.

3.4. Виконавець послуги з безкоштовного зубопротезування складає у двох примірниках документ (акт прийому-передачі наданих послуг, акт виконаних робіт, тощо), що підтверджує надання послуг та суму витрачених коштів, який передають Замовнику щомісячно 1 числа місяця.

3.5. Відповідно до законодавства у 2026 році на пільгове забезпечення безоплатним зубопротезуванням мають право:

3.5.1. Без урахування доходу сім'ї:

-особи які постраждали внаслідок Чорнобильської катастроф і віднесені до категорій 1,2 (учасники ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, категорій 1,2, учасники інших ядерних аварій, категорій 1,2; громадяни потерпілі внаслідок Чорнобильської катастрофи, віднесені до категорій 1,2), що передбачено п. 1,2 ст. 20, ст. 21 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»;

3.5.2. З урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї, за умови, що середньомісячний сукупний дохід сім'ї пільговика в розрахунку на одну особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу:

- учасники ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, категорії 3;

- діти потерпілі від наслідків Чорнобильської катастрофи;
- потерпілі діти, яким встановлено інвалідність пов'язану з Чорнобильською катастрофою, що передбачено п. 1 ст. 22, п. 4 ст. 30 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» та п. 2 постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року № 389.

У 2026 році зазначені пільги надаються за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величину доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу (4660 грн. станом на 01 січня 2026 року).

4. Відповідальність сторін

4.1. Виконавець несе відповідальність за якість послуг.

4.2. Замовник несе відповідальність за своєчасність оплати наданих послуг.

4.3. Всі суперечки і розбіжності, що виникають в процесі виконання зобов'язань за даною угодою, вирішуються сторонами шляхом переговорів.

4.4. У випадку не досягнення згоди за даною угодою розбіжності розглядаються в арбітражному суді відповідно до чинного законодавства України.

5. Інші умови

5.1. Представник Виконавця з підписанням цього Договору надає згоду про обробку своїх персональних даних Замовником та на передачу цих даних у відповідності до ст. 21 Закону України «Про захист персональних даних».

5.2. Представник Замовника з підписанням цього Договору надає згоду про обробку своїх персональних даних Виконавцем та на передачу цих даних у відповідності до ст. 21 Закону України «Про захист персональних даних».

6. Термін дії договору

6.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання сторонами і діє до **31.12.2026 р.** Умови договору поширюються на всі правовідносини, що виникли між сторонами, починаючи з 01.01.2026 року.

6.2. Цей Договір складений в 2-х екземплярах, що мають рівну юридичну силу, подинці для кожної сторони.

7. Зміни умов даного договору

7.1. Всі зміни та доповнення до цього договору складаються в письмовій формі за згодою обох сторін і підтверджуються підписами та печатками обох сторін.

8. Реквізити і адреси сторін

Замовник

Управління соціального захисту населення
Горішньоплавнівської міської ради
Кременчуцького району Полтавської обл.,
ЄДРПОУ 05425371
39800, м. Горішні Плавні, вул. Миру, 29
Кременчуцький р-н., Полтавська обл.
р/р UA258201720344250001049051987
ДКСУ м. Кив, МФО 820172
Тел.: (05348) 4-45-79
Ел. адреса: soc@hp-uszn.gov.ua

Начальник УСЗН

Світлана ЧЕРНЯВСЬКА

М.П.

Виконавець

КНП «ЛІЛ І рівня м. Горішні Плавні»
39800, Полтавська обл., Кременчуцький р-н.,
м. Горішні Плавні, вул. Миру, 10
р/р UA953052990000026009001200212
в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
ЄДРПОУ 01999626
E-mail: koms.hosp@gmail.com

Головний директор

Тетяна ШИШИМАРЕВА

М.П.

Телефонний спеціаліст юрист
А.Ч.-О.Т. Яготич

Начальник відділу
Ю.М. Сидоренко

КНП "ЛПЛ І рівня" м. Горішні Плавні

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району
Полтавської області доводить до вашого відома розпис асигнувань на 2026 рік.

Розпис асигнувань на 2026 рік м.Горішні Плавні Кременчуцького району Полтавської області на ліквідацію наслідків
Чорнобильської катастрофи
(назва району)

№ п/п	КПКВК	Назва коду	Доведено на 2026 рік	В тому числі:												Затверджено на 2026 рік	
				січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень		
1	0813050	Пільги на медичне обслуговування громадян, які постраждали від Чорнобильської катастрофи	30000,00	15000,00	5000,00	5000,00	5000,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30000,00
1.1		Зубопротезування	30000,00	15000,00	5000,00	5000,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30000,00
		Разом	30000,00	15000,00	5000,00	5000,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30000,00



Начальник УСЗН

Начальник відділу БОТЗ

Світлана ЧЕРНЯВСЬКА

Наталія ОБУХОВСЬКА

Ольга ПАВЛЕНКО 0686439067