

**ДОГОВІР 05425371/P/26/20**  
**про забезпечення дитини реабілітаційними послугами**

м. Горішні Плавні

“08” червня 2026 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 СВІТЛАНИ ПЕТРІВНИ, (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, ПАТРІНОЇ 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 [REDACTED] (далі – 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 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 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. ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець зобов'язаний:

4.1.1. Надати реабілітаційні послуги Отримувачу послуг в період з **15.06.2026 року по 29.06.2026 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 (ідалень); 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 2026 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.  
фактична адреса, 39800 ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ, м.  
ГОРІШНІ ПЛАВНІ, КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ РАЙОН  
ВУЛ. МИРУ 29, МФО: 820172;  
Банк: ДЕРЖАВНА КАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА  
УКРАЇНИ, М.КИЇВ;  
p/p:UA408201720343140041000051987



Головний спеціаліст

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';  
p/p:UA233052990000026007031029755

Директор



Вікторія ПАТРИНА

Головний спеціаліст, корист  
Григорій О.Т. Яремів

Головний спеціаліст  
Григорій О.Т. Яремів

Додаток №1  
До Договору Про здійснення для дитини реабілітаційних заходів

№ 05425371/P/26/20 від 08.06.2026

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. <b>Всього п.2+п.3+п.4</b>	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

Підпис

Головний бухгалтер

Підпис

