

488

ДОГОВІР № 05425371/P/21/17
про забезпечення дитини реабілітаційними послугами

м. Горішні Плавні

15 11 2021 року

Сторони Договору **Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської області** в особі Чернявської Світлани Петрівни, що діє на підставі статуту (далі – Замовник) з однієї сторони та **Товариство з обмеженою відповідальністю "Центр нейрокогнітивної та фізично реабілітації "Прометей"**, в особі директора Винокура Дмитра Олеговича, що діє на підставі статуту, (далі – Виконавець) з другої сторони, разом названі у подальшому «Сторони», уклали цей договір про наступне (далі – Договір):

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом Договору є надання в період з **22.11.2021 року по 03.12.2021 року** реабілітаційних послуг [REDACTED] (далі – Отримувач послуг), інших послуг, визначених Договором для Отримувача послуг та/або одного з батьків дитини (її законного представника), супроводжуючої особи (далі – законний представник).

II. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

2.1. Виконавець надає послуги з дотриманням вимог чинного законодавства в порядку та на умовах визначених цим Договором, відповідними державними стандартами та Порядком використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 року № 309 (зі змінами) (далі – Порядок № 309).

2.2. 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".

2.3. До послуг, що надаються на підставі Договору в стаціонарі, можуть бути включені послуги із проживання та/або харчування дитини, законного представника, а також послуги з перевезення дитини, яка потребує сторонньої допомоги та її законного представника (у разі потреби).

Якщо реабілітаційних послуг потребують одночасно двоє і більше дітей з однієї сім'ї, супроводжуючою особою може бути також другий із їх батьків, законних представників, один із близьких родичів (повнолітні брат або сестра, бабуся, дідусь, дядько, тітка) за наявності письмового підтвердження про це одного з батьків або законного представника. У такому разі заяву подає один з батьків або законний представник.

Послуги з перевезення надаються в межах адміністративно-територіальної одиниці, де розташований Виконавець: від транспортних вузлів (залізничний вокзал, автостанція) до реабілітаційної установи та у зворотному напрямку.

2.4. До послуг, що надаються на підставі Договору амбулаторно, можуть бути включені послуги з харчування дитини.

2.5. За результатами надання реабілітаційних послуг Виконавець складає акт наданих послуг. Зазначений акт підтверджує факт надання Виконавцем реабілітаційних послуг і є підставою для їх оплати Замовником. Акт наданих послуг підписується всіма Сторонами, що уклали Договір. Датою виконання зобов'язань щодо надання послуг є дата підписання акта.

III. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ РОЗРАХУНКІВ

3.1. Загальна вартість послуг становить **25000 грн. 00 коп.** (Двадцять п'ять тисяч грн., 00 коп.) без ПДВ.

Вартість послуг може бути змінена за взаємною згодою сторін Договору та законного представника.

У разі дострокового припинення дії Договору оплата здійснюється лише за фактично надані послуги.

3.2. Вартість кожної послуги, яка є складовою загальної вартості послуг, зазначається у калькуляції вартості реабілітаційних послуг, що є додатком 1 до цього Договору (далі – калькуляція вартості послуг).

Вартість витрат на реабілітаційні послуги для однієї дитини становить не менше ніж 60 відсотків загальної вартості договору.

Вартість послуг із перевезення, проживання та / або харчування становить не більше 40 відсотків (включно) загальної вартості договору.

3.3. Відшкодування загальної вартості послуг здійснюється Замовником в межах бюджетних коштів, передбачених у державному бюджеті за програмою 2507100 „Реабілітація дітей з інвалідністю” на підставі актів наданих послуг, наданих Виконавцем.

Оплата загальної вартості наданих послуг здійснюється шляхом безготівкового перерахування коштів у розмірі, що не перевищує встановленої Порядком граничної вартості реабілітаційних послуг, а якщо вартість таких послуг є меншою від граничної, – у розмірі, що не перевищує фактичної вартості послуг відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України.

3.5. Бухгалтерський облік, відкриття рахунків, реєстрація, облік бюджетних зобов'язань в органах Казначейства, операції, пов'язані з використанням бюджетних коштів, проводяться в установленому законодавством порядку.

IV. ОБОВ'ЯЗКИ ТА ПРАВА СТОРІН

4.1. Виконавець зобов'язаний:

4.1.1. Надати послуги в період визначений пунктом 1 Договору відповідно до норм та вимог чинного законодавства.

4.1.2. Інформувати Отримувача послуг та/або законного представника про надані реабілітаційні послуги, зокрема роз'яснювати їх мету, завдання, способи та послідовність надання.

4.1.3. У разі надання послуг із харчування забезпечити щоденне харчування з дотриманням добових норм харчування за категоріями отримувачів послуг та з урахуванням їх фізичного стану; дотримання законодавства щодо санітарно-епідеміологічного стану приміщень, у яких готуються страви та здійснюється безпосереднє харчування отримувачів послуг (їдальні); закупівлі продуктів харчування, які відповідають вимогам державних стандартів щодо якості та безпеки.

4.1.4. За умови відсутності транспортних засобів у власності або розпорядженні Виконавця підтвердити наявність договору із надавачем послуг з перевезення та документальної оплати вартості проїзду.

4.1.5. Письмово інформувати Замовника про зміну усіх обставин, що впливають на здійснення заходів із надання послуг.

4.1.6. Після надання реабілітаційних послуг подати Замовнику акт наданих послуг і калькуляцію вартості послуг та видати законному представнику довідку про надані реабілітаційні послуги та результати реабілітації (за формою встановленою Мінсоцполітики).

4.1.7. Повідомити Замовника послуг про дострокове припинення надання реабілітаційних послуг у зв'язку з припиненням своєї діяльності, не пізніше ніж за 2 тижні до дня такого припинення.

4.1.8. Надавати на запити Замовника інформацію, що стосується надання реабілітаційних послуг Отримувачу послуг (протягом 5 робочих днів з дати отримання таких запитів).

4.1.9. Надавати інформацію на повідомлення Замовника про недостовірність відомостей, вказаних в актах наданих послуг (проміжного або загального) або калькуляції вартості послуг (протягом 5 робочих днів з дати отримання такого повідомлення).

4.1.10. 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.

4.2. Замовник зобов'язаний:

4.2.1. Оплачувати надані послуги в установлені цим Договором строки і розміри.

4.2.2. Надавати інформацію на запити Виконавця, що стосуються надання відповідних послуг Отримувачу послуг та/або законному представнику, протягом 5 робочих днів з дати отримання таких запитів.

4.2.3. Повідомляти Виконавця про недостовірність відомостей, вказаних в актах наданих послуг (проміжного або загального) та/або калькуляції вартості послуг, фактично наданим послугам за відповідний період протягом 5 робочих днів з дати отримання зазначених документів.

4.3. Виконавець має право:

4.3.1. Запитувати у Замовника послуг інформацію, що стосується надання послуг.

4.3.2. Запитувати у законного представника інформацію про стан здоров'я Отримувача послуг, а саме про перенесені або наявні захворювання, переливання крові, інформацію про медикаменти, що приймалися Отримувачем послуг тощо.

4.3.3. Отримати від законного представника документи необхідні для надання реабілітаційних послуг (довідку про епідеміологічне оточення Отримувача послуг за останні 3 тижні до початку курсу реабілітації, медичні висновки, виписку з історії хвороби тощо) до початку їх надання.

4.3.4. Достроково розірвати цей Договір у разі виявленого та підтвердженого факту невиконання Замовником своїх зобов'язань (за умови відсутності поважних причин), повідомивши його про це не пізніше ніж за 10 робочих днів до дати розірвання Договору.

4.3.5. Достроково розірвати цей Договір у разі суворого порушення Отримувачем послуг та/або законним представником правил перебування в закладі та/або правил техніки безпеки.

4.3.6. Запитувати документи щодо оплати наданих послуг для усунення недоліків встановлених Виконавцем.

4.4. Замовник має право:

4.4.1. Контролювати строки надання реабілітаційних заходів, встановлені цим Договором.

4.4.2. Запитувати у Виконавця інформацію, яка стосується надання послуг.

4.4.3. 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.

4.4.4. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання Виконавцем зобов'язань, повідомивши його про це не пізніше ніж за 10 робочих днів до дати розірвання.

4.4.5. У разі неналежного оформлення документів для оплати наданих послуг повернути Виконавцю рахунок без здійснення оплати для усунення зазначених недоліків.

V. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. Сторони за невиконання або неналежне виконання цього Договору, несуть відповідальність згідно із законодавством.

5.2. Виконавець несе відповідальність за:

- подання завідомо недостовірних документів та/або інформації щодо надання відповідних послуг;
- ненадання або неналежне надання послуг;
- невиконання обов'язку письмового інформування Замовника послуг про зміну усіх обставин, що впливають на здійснення психологічних послуг.
- повернення коштів, отриманих за надання послуг, протягом 3 робочих днів з дати отримання вимоги Замовника про таке повернення.

5.3. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

VI. 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 5 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 більше ніж 10 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.

VII. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ (РОЗБІЖНОСТЕЙ)

7.1. Суперечки (розбіжності), що виникають між Сторонами, вирішуються ними шляхом проведення переговорів, консультацій та обміну листами.

7.2. У разі недосягнення Сторонами згоди, спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку.

VIII. ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ

8.1. Зміни, у тому числі доповнення, що вносяться до цього Договору, викладаються у письмовій формі та оформлюються додатковими угодами, завіреними всіма Сторонами.

IX. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

9.1. Додатки до цього Договору є його невід'ємними частинами.

X. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

10.1 Договір укладено і підписано у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу. Один примірник зберігається у Замовника, другий – у Виконавця послуг.

10.2. Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами і діє до 31 грудня 2021 року.

10.3. За згодою Сторін та законного представника строк дії договору може бути продовжено.

ХІ. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

11.1. Цей Договір укладено українською мовою у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

ХІІ. РЕКВІЗИТИ СТОРІН

12.1. Про зміну своїх реквізитів Сторони не пізніше ніж протягом 5 днів повідомляють одна одну в письмовій формі.

ЗАМОВНИК:

Управління соціального захисту населення
Горішньоплавнівської міської ради
Кременчуцького району Полтавської області

39800, Полтавська область, м. Горішні Плавні,
вул. Миру, 29
UA688201720343190004000051987 УДКСУ у
м. Горішніх Плавнях,
МФО 820172,
код ЄДРПОУ 05425371

ВИКОНАВЕЦЬ:

Товариство з обмеженою відповідальністю
«Центр нейрокогнітивної та фізичної
реабілітації «Прометей»

03039, м. Київ, пр-кт Науки 10
Тел: (097) 414-10-10
ЄДРПОУ 43431673,
МФО 305299
Банк: ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК»;
UA883052990000026006026215188

Начальник УСЗН



Світлана ЧЕРНЯВСЬКА

Директор



Дмитро ВІНОКУР

*Головний спеціаліст, юрист
Греку - О.Т. Гелетич*

*Підпис керівника УСЗН
Д.М. Винокура*

Додаток №1

До Договору Про здійснення для дитини
реабілітаційних заходів

№ 05425371/P/21/17 від 15.11. 2021

Калькуляція вартості реабілітаційних заходів в ТОВ "ЦНФР" ПРОМЕТЕЙ"

для [REDACTED] на період : 22.11.2021р – 03.12.2021р

№ п/п	Найменування заходів (згідно п.9, п. 10 постанови КМУ від 27.03.2019 №309)	Кількість процедур	Ціна грн.	Сума грн.
1	Фізична реабілітація: Лікувальна фізкультура	10	600	6000 грн
2	Фізична реабілітація: Лікувальний масаж	10	500	5000 грн
3	Психолого-педагогічна корекція Логопед-дефектолог	10	400	4000 грн
4	Відновна терапія: Механотерапія	10	100	1000 грн
5	Психолого-педагогічна корекція Нейропсихолог	10	900	9000 грн
	Всього			25 000 грн

Директор

Винокур Д. О.



Група до списку 06.12.2021р.

6/2 06.12.2021р.

15.11.2021р.

Акт наданих послуг № 45
до договору № 05425371/P/21/17 від
про забезпечення дитини реабілітаційними послугами

Ми, ТОВ «Центр нейрокогнітивної та фізичної реабілітації «Прометей» в особі директора
Винокура Дмитра Олеговича, з одного боку, Управління соціального захисту
населення Горішньоплавнівської міської ради Кременчуцького району Полтавської
області, в особі начальника управління Чернявської Світлани Петрівни, яка діє на підставі
Положення про управління, з іншого боку, склали цей акт про те, що реабілітаційною
установою були проведені реабілітаційні заходи в період з 22.11.2021 по 03.12.2021 року
для [REDACTED]

№ п/п	Найменування заходів (згідно п.9, п. 10 постанови КМУ від 27.03.2019 №309)	Кількість процедур	Ціна грн.	Сума грн.
1	Фізична реабілітація: Лікувальна фізкультура	10	600	6000 грн
2	Фізична реабілітація: Лікувальний масаж	10	500	5000 грн
3	Психолого-педагогічна корекція Логопед-дефектолог	10	400	4000 грн
4	Відновна терапія: Механотерапія	10	100	1000 грн
5	Психолого-педагогічна корекція Нейропсихолог	10	900	9000 грн
	Всього			25 000 грн

Всього надано послуг із реабілітації на суму 25 000 грн. 00 коп (двадцять п'ять тисяч
гривень) без ПДВ.

Послуги надані в повному обсязі. Зауважень та претензій щодо результатів наданих
послуг Сторони не мають.

Замовник:

Управління соціального захисту
населення Горішньоплавнівської
міської ради Кременчуцького району
Полтавської області
39800, Полтавська область, м. Горішні
Плавні, вул. Миру, 29
UA688201720343190004000051987
УДКСУ м. Горішніх Плавнях,
МФО 820172
код ЄДРПОУ 05425371

Начальник УСЗН

Світлана ЧЕРНЯВСЬКА

Виконавець:

Товариство з обмеженою
відповідальністю «Центр
нейрокогнітивної та фізичної реабілітації
«Прометей»
03039, м.Київ, пр-кт Науки 10
Тел: (097) 414-10-10
ЄДРПОУ 43431673,
МФО 305299
Банк: ПАТ КБ 'ПРИВАТБАНК';
UA883052990000026006026215188
Директор

Дмитро ВІНОКУР