

e 1

Договір № 1

*про відшкодування витрат, понесених у зв'язку з наданням послуг з
безкоштовного зубопротезування пільгових категорій населення,
вартість яких повністю відшкодовується*

м. Кривий Ріг

«03» 03 2020 року

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради, (далі — Сторона 1), в особі начальника управління Мурашко Костянтина Віталійовича, що діє на підставі Положення, з однієї сторони та **Комунальне некомерційне підприємство «Криворізька міська стоматологічна клінічна поліклініка №1» Криворізької міської ради**, названа в подальшому Сторона 2, в особі в. о. головного лікаря-завідувача ортопедичним відділенням Зарубіна Івана Івановича, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, а разом – Сторони, уклали цей договір про наступне:

1. Предмет Договору

1.1. Сторона 1 відшкодовує Стороні 2 витрати, понесені останньою у зв'язку з наданням послуг з безкоштовного зубопротезування пільгових категорій населення.

1.2 Вартість послуг з безкоштовного зубопротезування відшкодовується в повному обсязі за рахунок коштів міського бюджету. Порядок проведення зубопротезування пільгових категорій громадян затверджений рішенням виконкому міської ради від 13.02.2019 №100 «Про затвердження Порядку проведення зубопротезування пільгових категорій громадян», (із змінами, внесеними згідно із рішенням від 19.02.2020 №92).

1.3 Послуги з безкоштовного зубопротезування надаються пільговим категоріям населення відповідно до статей 70, 91 Бюджетного кодексу України, Закону України 21 травня 1997 року № 280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України від 22.10.1993 року № 3551- XII «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», ст.9 Закону України від 16.12.93 року №3721- XII «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку», ст.38 Закону України від 21.03.1991 року №875-XII «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», ст.13 Закону України від 23.06.95 року №239/95-ВР «Про донорство крові та її компонентів», ст.6.1- 6.4 Закону України від 23.03.2000 року № 1584-III «Про жертви нацистських переслідувань».

1.4. Послуги з безкоштовного зубопротезування згідно програми за КПКВК 0713242 «ІНШІ ЗАХОДИ У СФЕРІ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ І СОЦІАЛЬНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ» підлягають відшкодуванню на підставі наданих звітів. Форма Звіту надана у додатку до договору.

1.5. Сума за договором становить 741 000,00 (Сімсот сорок одна тисяча) гривень 00 коп., відповідно до бюджетних асигнувань на 2020 рік.

Обов'язки сторін

2.1. Обов'язки Сторони 1:

2.1.1. В п'ятнадцятиденний термін після отримання звіту про надання послуг безкоштовного зубопротезування, вартість яких підлягає повному відшкодуванню, відшкодовує витрати Стороні 2.

2.2. Обов'язки Сторони 2:

2.2.1. Забезпечує надання послуг з безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям населення відповідно до Порядку проведення зубопротезування пільгових категорій населення, затвердженого рішенням виконкому міської ради від 13.02.2019 № 100, зі змінами. за нарядами лікарів-ортопедів.

2.2.2. Складає Звіт про надані послуги з безкоштовного зубопротезування, вартість яких підлягає повному відшкодуванню, на підставі реєстрів. Реєстри формуються згідно нарядів лікарів-ортопедів по пільговим категоріям.

2.2.3. Подає Звіт, погоджений (в.о.) головного лікаря Комунального некомерційного підприємства «Криворізька міська стоматологічна клінічна поліклініка №1» Криворізької міської ради, двічі на місяць, а саме 16 числа поточного місяця (або першого робочого дня після 16 числа якщо 16 число припадає на вихідний) та 2-го робочого дня наступного місяця, наступного за звітним, а в грудні — додатково до 24 числа звітного місяця.

2.2.4 На вимогу Сторони 1 надає копії реєстрів та нарядів для підтвердження достовірності даних, наданих у Звіті.

3. Порядок розрахунків

3.1. Сторона 1 зобов'язується відшкодувати Стороні 2 витрати, понесені останньою в зв'язку з наданням послуг з безкоштовного зубопротезування пільгової категорії населення, передбачених в п.1.1. Договору відповідно до поданих **Звітів**.

3.2. Відшкодування зазначеної в **Звіті** суми здійснюється Стороною 1 протягом 15 днів з дня надання Стороною 2 такого **Звіту**.

3.3. У разі затримки фінансування Сторона 1 здійснює розрахунки зі Стороною 2 протягом п'яти робочих днів з дня надходження коштів на поточний рахунок відкритий в установах банку.

4. Відповідальність сторін

4.1. У випадку невиконання або неналежного виконання своїх обов'язків за цим договором сторони несуть відповідальність згідно чинного законодавства України.

4.2. Сторона 1 не несе відповідальності за невиконання або неналежне виконання Договору у випадку відсутності фінансування на відшкодування Стороні 2 витрат, понесених останньою у зв'язку з наданням послуг з безкоштовного зубопротезування пільгової категорії населення.

4.3. Закінчення строку дії цього Договору не звільняє сторони від відповідальності за його порушення, що мали місце під час дії Договору, та обов'язку виконання усіх невиконаних зобов'язань за цим Договором.

5. Обставини непереборної сили

5.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим 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, відсутність фінансування Сторони 1 тощо).

5.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше, ніж протягом 5 (п'ять) днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

5.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються уповноваженими на це органами.

6. Строк дії Договору

6.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до 31.12.2020 р. за умови повного розрахунку між Сторонами.

6.2. Керуючись ст.631 Цивільного кодексу України Сторони прийшли до згоди, що умови даного Договору поширюють дію на відносини, що фактично склалися між Сторонами з 02.01.2020 року.

6.3. Цей Договір укладено у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

6.4. Зміни до цього Договору набирають чинності з моменту належного оформлення Сторонами відповідної додаткової угоди до цього Договору.

6.5. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

7. Реквізити і підписи сторін

Сторона I

Сторона II

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради ЄДРПОУ 02012763 50101, м. Кривий Ріг, пл.. Молодіжна, буд.1 UA848201720344220007000052768 Державна казначейська служба України м. Київ МФО 820172 e-mail: uozbuh@gmail.com	Комунальне некомерційне підприємство «Криворізька міська стоматологічна клінічна поліклініка №1» Криворізької міської ради ЄДРПОУ 01984518 50000, м. Кривий Ріг, пл. Визволення, буд.5 UA333057500000026005053527722 АТ КБ «ПРИВАТБАНК», м. Кривий Ріг МФО 305750 e-mail: stomat1kr@ukr.net
Начальник управління  Мурашко К. В.	В. о. головного лікаря-завідувач ортопедичним відділенням  Зарубін І.І.