

ДОГОВІР № 03192371/P/23/3
про забезпечення дитини реабілітаційними послугами
“ 3 ” жовтня 2023 року

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ КРИВОРІЗЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 03192371, що діє на підставі Положення про управління в особі начальника управління - НАЧАЛЬНИК УПРАВЛІННЯ, ГУНЬКО ВАЛЕНТИНА ВАСИЛІВНА, (далі – Замовник) з однієї сторони, реабілітаційна установа або заклад охорони здоров'я ФІЗИЧНА ОСОБА - ПІДПРИЄМЕЦЬ ДВОРКІН ІГОР ВІКТОРОВИЧ, 2924818639, що діє на підставі Виписки з ЄДР, в особі директора - ДИРЕКТОР, ДВОРКІН ІГОР ВІКТОРОВИЧ, (далі – Виконавець) та провадить господарську діяльність з медичної практики на підставі Наказу МОЗ від 19.04.2021 № 748 з другої сторони разом іменовані - Сторони, (окремо – Сторона) уклали цей Договір (далі – Договір) 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) для Головань Марк Віталійович (далі – Отримувач послуг), (2016 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 програми 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 **25000.00** грн (двадцять п'ять 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 акту приймання-передачі наданих послуг за умови затверджених кошторисних призначень.

4. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець зобов'язаний:

4.1.1. Надати реабілітаційні послуги Отримувачу послуг в період з 16.10.2023 року по 02.11.2023 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. У разі надання послуг із харчування забезпечити 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.

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

4.1.7. 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.

4.1.8. Письмово інформувати Замовника про зміну усіх обставин, що впливають на надання послуг.

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

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.

4.1.11. 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 2023 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 _____ 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 ____ 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.

8. ІНШІ УМОВИ

9.1. Цей Договір укладено українською мовою у трьох 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:

(Назва управління соціального захисту населення, адреса та банківські реквізити)

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ
НАСЕЛЕННЯ КРИВОРІЗЬКОЇ РАЙОННОЇ
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, 03192371,
юридична адреса, 53080
ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСТЬ,
КРИВОРІЗЬКИЙ РАЙОН, ВЕСЕЛІВСЬКА, с.
НОВИЙ ШЛЯХ ВУЛ. МЕЛІОРАТИВНА 145А,
МФО: 820172; Банк: ДЕРЖАВНА
КАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА УКРАЇНИ,
М.КИЇВ;
p/p:UA448201720343130031000008620

Начальник управління

М.П.

Гулько В.В.

ВИКОНАВЕЦЬ:

(Назва реабілітаційної установи, закладу охорони здоров'я, адреса та банківські реквізити)

Фізична особа – підприємець
Дворкін Ігор Вікторович

Рахунок отримувача у форматі IBAN:
UA 403052990000026002006206155

Назва банку АТ КБ «ПРИВАТ БАНК»
РНОКПП 2924818639

Юридична адреса:

м. Харків, пр-т Науки, 68, кв.32

Фактична адреса: м.Київ, вул. Є.Чавдар, 9

Центр реабілітації та нейротерапії А.КІД

Директор

Б.П.

ДВОРКІН І.В.

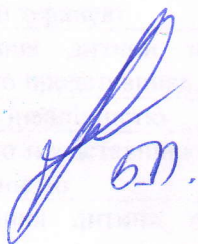
Додаток № 1

Про відшкодування вартості реабілітаційних послуг

№ 03/022341/P/23/3 від 3 лютого 2023 рокуКалькуляція вартості реабілітаційних послуг
в Центрі реабілітації та нейротерапії А.KID

№ п/п	Найменування заходів	Кількість занять	Ціна, грн., 1 заняття	Сума, грн., курс
1	Консультація куратора курсу реабілітації	1	1000,00	1000,00
2	Консультація корекційного педагога	1	800,00	800,00
3	Консультація психолога	1	800,00	800,00
4	Консультація фізичного терапевта	1	800,00	800,00
5	Корекційний педагог	11	600,00	6600,00
6	Психолог	11	600,00	6600,00
7	Фізичний терапевт	12	700,00	8400,00
Загальна вартість послуг				25000,00

ФОП Дворкін І.В.



Додаток №1
До Договору про забезпечення дитини реабілітаційними послугами
№ 03192371/P/23/3 від 3 жовтня 2023

Калькуляція вартості реабілітаційних заходів в

ФІЗИЧНА ОСОБА - ПІДПРИЄМЕЦЬ ДВОРКІН ІГОР ВІКТОРОВИЧ, 2924818639

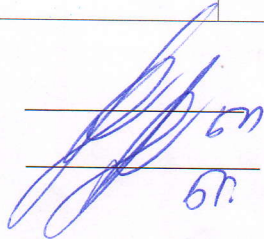
для пацієнтів віком до 18 років

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. Всього п.2+п.3+п.4	X	X	25000.00
	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	25000.00
	Консультація куратора курсу реабілітації	1	1000.00	1000.00
	Консультація корекційного педагога	1	800.00	800.00
	Консультація психолога	1	800.00	800.00
	Консультація фізичного терапевта	1	800.00	800.00
	Корекційний педагог	11	600.00	6600.00
	Психолог	11	600.00	6600.00
	Фізичний терапевт	12	700.00	8400.00
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

Головний бухгалтер


67.

Підпис
Дворкин ИВ
Підпис
Дворкин ИВ

ФОП Дворкін Ігор Вікторович

РНОКПП 2924818639

Факт.адреса м. Київ, вул. Є. Чавдар, б. 9, тел. 097-722-63-75

Юр.адреса 61072, м.Харків, проспект Науки, будинок 68, квартира 32

Пояснення

м. Київ

27.09 2023 р.

Доводимо до Вашого відома, що згідно з Законом “Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо спрощення порядку відкриття бізнесу” № 2258а від 07.06.2013 року фізична особа- підприємець може працювати без печатки.

ФОП Дворкін І.В.