

на надання щорічної грошової допомоги для компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку, для оздоровлення інвалідів з

дитинства

М.

«06» 09 2017 р.

Управління праці та соціального захисту населення Недригайлівської районної державної адміністрації в особі Бордана Віктора Івановича що діє на підставі Положення (далі – Платник) та ПРАТ "Приазовькучпорт" в особі директора філії ПРАТ "Приазовькучпорт" <<Клітиничний санаторій "Бердянськ" >> Демченко Оксани Олександрівни, яка діє від імені ПРАТ "Приазовькучпорт" на підставі Положення про філію та довіреності ПРАТ "Приазовькучпорт" (далі-Заклад), та інваліда з дитинства Кліщенко Катерина Володимирівна (далі Постраждалий), надати по тексту – Сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір визначає порядок та умови надання щорічної грошової допомоги для компенсації санаторно-курортних путівок через безготівкове перерахування санаторно-курортним закладам, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, для оздоровлення інвалідів з дитинства.

1.2. Оплата Путівок за рахунок грошової допомоги, яка надається Споживачу для компенсації вартості Путівок санаторно-курортного лікування (путівки) здійснюється в межах граничної вартості Путівки (ліжко-дня), встановлених наказом Міністерства соціальної політики України №575 від 06.04.2017р. та відповідно до Порядку.

1.3. Днем початку надання послуг за цим Договором є 6 вересня 2017 року.

Місце надання санаторно-курортної послуги розташоване за адресою: м. Бердянськ, бул. Тінистий, 12.

2 ЦІНА ДОГОВОРУ

2.1. Ціна Договору становить 5220,00 грн (П'ять тисяч двісті двадцять грн. 00 копійок), без ПДВ.

2.2. Перерахування щорічної грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки здійснюється по мірі надходження бюджетних коштів відповідно до вимог бюджетного законодавства шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги на рахунок Закладу.

2.3. Будь-які розрахунки за цим договором провадяться у національній валюті України – гривні.

2.4. Ціна цього договору може бути зменшена на підставі акта приймання-передачі послуг, за фактично надані послуги.

3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

3.1. Сторони виконують взаємні обов'язки з метою забезпечення прав інвалідів з дитинства.

3.2. Заклад зобов'язується забезпечити проживання, харчування та лікувальні процедури, які входять до вартості санаторно-курортної путівки, якість яких відповідає вимогам, що ставляться до надання послуг із санаторно-курортного лікування.

3.3. Платник зобов'язується перерахувати грошову допомогу для оздоровлення інвалідів з дитинства, в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2507030 «Заходи із соціальної, трудової та професійної реабілітації інвалідів» за фактично надані послуги.

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили,

6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

затримки бюджетного фінансування та затримки перерахування коштів органами державного казначейства.

5.2. Платник не несе відповідальності за несвоєчасну оплату послуг, у разі України за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань за даним Договором.

5.1. Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог чинного законодавства

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

послуги.

4.3. Договір вважається виконаним за умови виплати Платником грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки, за фактично надані курортної путівки.

перераховує на рахунок Закладу грошову допомогу для компенсації вартості санаторно-курортної путівки.

4.2. Платник на підставі документів, зазначених у пункті 3.8. Договору, дитинства, на підставі даного Договору.

4.1. Розрахунки між сторонами Договору проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування Платником грошової допомоги для оздоровлення інваліда з

4. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.10. Постражданий зобов'язаний після лікування (відпочинку) в термін не пізніше ніж 5 робочих днів надати Платникові документи, які зазначені в п.3.9. Договору.

печаткою цього Закладу.

батькові! Постраждалого, строку перебування, завірені підписом керівника та скріплені лікування в закладі за профілем захворювання, із зазначенням прізвища, імені, по - зворотний талон до путівки або інший документ, що підтверджує походження

3.9. Заклад зобов'язаний надати Постражданому:

скріплений печаткою цього Закладу із зазначенням реквізитів для перерахування коштів.

- рахунок на перерахування грошової допомоги Закладу, підписаний керівником та результатами надання послуг санаторно-курортного лікування або відпочинку;

- акт прийому-передачі послуг за Договором щодо проведення розрахунків за робочих днів надає Платнику:

3.8. Після надання послуг та вибуття Постраждалого з Закладу, Заклад протягом 5 санаторно-курортного Закладу чи Закладу відпочинку, завірену закладом.

- копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики чи Закладу відпочинку та скріплений печаткою цього Закладу;

- один примірник Договору, підписаний керівником санаторно-курортного Закладу поштою Платнику такі документи:

3.7. Заклад на протязі 2-х робочих днів з дня прибуття Постраждалого, направляє тощо).

здійснення оплати в разі неналежного їх оформлення (відсутність печатки, підписів

3.6. Платник має право повернути документи, надані закладом для оплати, без

про кількість невикористаних ліжко-днів несе Заклад.

складанні акту приймання-передачі послуг. Відповідальність за достовірність інформації зобов'язаний врахувати невикористані ліжко-дні за санаторно-курортною путівкою при

3.5. У випадку дострокового вибуття з Закладу Постраждалого, Заклад Договору.

3.4. Платник має право, залежно від обсягів надходжень з бюджету або змін у законодавстві, коригувати суму грошової допомоги, визначену у пп. 2.1. та 2.4 даного

які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, голод тощо).

6.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 10 днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

6.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строків їх дії є відповідні документи, які видаються уповноваженими органами державної влади залежно від обставин непереборної сили, які виникли.

7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

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

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

8. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Даний Договір набирає чинності з моменту укладання і діє в частині надання послуг з відпочинку або лікування інвалідів з дитинства, до 15 грудня 2017 року (що є останнім днем періоду перебування у закладі), а в частині здійснення виплат грошової допомоги – до 31 грудня 2017 року, або до їх повного відшкодування.

8.2. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємною згодою Сторін шляхом підписання додаткових письмових угод, які є його невід'ємною частиною.

8.3. Закінчення строку цього Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії цього Договору.

9. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

9. Сторони погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються Договору є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони Договору, крім випадків, коли таке передавання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору або сплати податків, інших обов'язкових платежів, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України, яке регулює зобов'язання Сторін Договору.

10. ІНШІ УМОВИ

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

10.2. Все листування, що пов'язане з реалізацією цього Договору, буде вестися

Сторонами українською мовою.

10.3. Зміна істотних умов після укладання цього Договору не допускається, окрім випадків, встановлених чинним законодавством. Зміна цього Договору вчиняється лише за згодою Сторін у письмовій формі і оформляється додатковою угодою до цього Договору.

10.4. Цей Договір укладається українською мовою у трьох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної із Сторін.

<p>Замовник: Управління праці та соціального забезпечення населення районної державної адміністрації</p> <p>Адреса: 42100 Сумська область, смт. Недригайлів, вул. Сумська, 5</p> <p>Р/р 35213019013301 Держказначейська служба України м.Київ</p> <p>ЄДРПОУ 03197983 МФО 820172 Тел.(05455)5-27-04</p> <p>Начальник управління В.Л.Бордун</p> <p>М.П.</p>	<p>Виконавець: Філія ПРАТ "Призовокупорт" «Клінічний санаторій «Бердянськ»</p> <p>71120, Запорізька обл., м.Бердянськ</p> <p>6-р Тінистий, 12 код ЄДРПОУ 33484163 р/р 26004702934907 в АТ «Райффайзен Банк Аваль» МФО 380805 Тел. (06153) 43-3-95, 68-4-56 e-mail: prai.marketing12@gmail.com</p> <p>Директор М.П. 33484163 М.П. 33484163</p> <p>Демченко О.О.</p>	<p>ПОСТРАЖДАЛИЙ: Кліщенко Катерина Володимирівна</p> <p>Адреса проживання: 42100 Сумська область, смт. Недригайлів, Леніна, 48</p> <p>Паспортні дані: МА 636988 виданий Недригайлівським РВУМВС України в Сумській області 29.11.1999 р.</p> <p>Інд.код: 2782618804</p> <p>Кліщенко К.В.</p> <p>М.П.</p>
---	--	--

на надання шпирочної грошової допомоги для компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку, для оздоровлення інвалідів загального захворювання

м.

«11» вересня 2017 р.

Управління праці та соціального захисту населення Непригайлівської районної державної адміністрації в особі Бордана Віктора Івановича що діє на підставі Положення (дати – Платник) та ПРАТ "Приазовьккурорт" в особі директора філії ПРАТ "Приазовьккурорт" <<Клінічний санаторій "Бердянськ" >> Демченко Оксани Олександрівни, яка діє від імені ПРАТ "Приазовьккурорт" на підставі Положення про філію та довіреності ПРАТ "Приазовьккурорт" (дати-Заклад), та інваліда загального захворювання Кобзар Віктор Вікторович (дати Постражданий), надалі по тексту – Сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір визначає порядок та умови надання шпирочної грошової допомоги для компенсації санаторно-курортних путівок через безготівкове перерахування санаторно-курортним закладам, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, для оздоровлення інвалідів загального захворювання.

1.2. Оплата Послуг за рахунок грошової допомоги, яка надається Споживачу для компенсації вартості Послуг санаторно-курортного лікування (путівки) здійснюється в межах граничної вартості Путівки (ліжко-дня), встановлених наказом Міністерства соціальної політики України №575 від 06.04.2017р. та відповідно до Порядку.

1.3. Днем початку надання послуг за цим Договором є 11 вересня 2017 року.

Місце надання санаторно-курортної послуги розташоване за адресою:

м. Бердянськ, бул.Тінистий, 12.

2 ЦІНА ДОГОВОРУ

2.1. Ціна Договору становить **5220,00** грн (П'ять тисяч двісті двадцять грн. 00 копійок), без ПДВ.

2.2. Перерахування шпирочної грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки здійснюється по мірі надходження бюджетних коштів відповідно до вимог бюджетного законодавства шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги на рахунок Закладу.

2.3. Будь-які розрахунки за цим договором провадяться у національній валюті України – гривні.

2.4. Ціна цього договору може бути зменшена на підставі акта приймання-передачі послуг, за фактично надані послуги.

3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

3.1. Сторони виконують взаємні обов'язки з метою забезпечення прав інвалідів загального захворювання.

3.2. Заклад зобов'язується забезпечити проживання, харчування та лікувальні процедури, які входять до вартості санаторно-курортної путівки, якість яких відповідає вимогам, що ставляться до надання послуг із санаторно-курортного лікування.

3.3. Платник зобов'язується перерахувати грошову допомогу для оздоровлення інвалідів з літинства, в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2507030 «Заходи із соціальної, трудової та професійної реабілітації інвалідів» за фактично надані послуги.

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або ненадання виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили,

6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

5.1. Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог чинного законодавства України за невиконання чи ненадання виконання своїх зобов'язань за даним Договором.

5.2. Платник не несе відповідальність за несвоєчасну оплату послуг, у разі затримки бюджетного фінансування та затримки перерахування коштів органами державного казначейства.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРИН

4.1. Розрахунки між сторонами Договору проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування Платником грошової допомоги для оздоровлення інвалідів з дитинства, на підставі даного Договору.

4.2. Платник на підставі документів, зазначених у пункті 3.8. Договору, перераховує на рахунок Закладу грошову допомогу для компенсації вартості санаторно-курортної путівки.

4.3. Договір вважається виконаним за умови виплати Платником грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки, за фактично надані послуги.

4. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.4. Платник має право, залежно від обсягів надходжень з бюджету або змін у законодавстві, коригувати суму грошової допомоги, визначену у пп. 2.1. та 2.4 даного Договору.

3.5. У випадку дострокового вибуття з Закладу Постраждалого, Заклад зобов'язаний врахувати невикористані ліжко-дні за санаторно-курортною путівкою при складанні акту приймання-передачі послуг. Відповідальність за достовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів несе Заклад.

3.6. Платник має право повернути документи, надані закладом для оплати, без здійснення оплати в разі ненадання їх оформлення (відсутність печатки, підписів тощо).

3.7. Заклад на протязі 2-х робочих днів з дня прибуття Постраждалого, направляє поштою Платнику такі документи:

- один примірник Договору, підписаний керівником санаторно-курортного Закладу
- копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики санаторно-курортного Закладу чи Закладу відпочинку, завірену закладом.

3.8. Після надання послуг та вибуття Постраждалого з Закладу, Заклад протягом 5 робочих днів надає Платнику:

- акт прийому-передачі послуг за Договором щодо проведення розрахунків за результатами надання послуг санаторно-курортного лікування або відпочинку;
- рахунок на перерахування грошової допомоги Закладу, підписаний керівником та скріплений печаткою цього Закладу із зазначенням реквізитів для перерахування коштів.

3.9. Заклад зобов'язаний надати Постраждалому:

- зворотний талон до путівки або інший документ, що підтверджує проходження лікування в закладі за профілем захворювання, із зазначенням прізвища, імені, по батькові Постраждалого, строку перебування, завірені підписом керівника та скріплені печаткою цього Закладу.

3.10. Постражданий зобов'язаний після лікування (відпочинку) в термін не пізніше ніж 5 робочих днів надати Платникові документи, які зазначені в п.3.9. Договору.

які не існують під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

6.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 10 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 відповідні документи, які видаються уповноваженими органами державної влади затежко від обставин непереборної сили, які виникли.

7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

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

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

8. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Даний Договір набирає чинності з моменту укладання і діє в частині надання послуг з відпочинку або лікування інвалідів з дитинства, до 15 грудня 2017 року (що є останнім днем періоду перебування у закладі), а в частині здійснення виплат грошової допомоги – до 31 грудня 2017 року, або до їх повного відшкодування.

8.2. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємною згодою Сторін шляхом підписання додаткових письмових угод, які є його невід'ємною частиною.

8.3. Закінчення строку цього Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії цього Договору.

9. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

9. Сторони погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються Договору є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони Договору, крім випадків, коли таке передавання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору або сплати податків, інших обов'язкових платежів, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України, яке регулює зобов'язання Сторін Договору.

10. ІНШІ УМОВИ



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

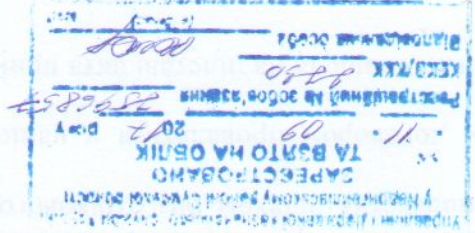
10.2. Все листування, що пов'язане з реалізацією цього Договору, буде вестися Сторонами українською мовою.

10.3. Зміна істотних умов після укладання цього Договору не допускається, окрім випадків, встановлених чинним законодавством. Зміна цього Договору вчиняється лише за згодою Сторін у письмовій формі і оформляється додатковою угодою до цього Договору.

10.4. Цей Договір укладається українською мовою у трьох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної із Сторін.

1. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОПІН

<p>ПОСТРАЖДАЛИЙ: Віктор Козар</p> <p>Адреса проживання: 42127 Сумська область, с. Вільшана, вул. Щорса, 42</p> <p>Паспортні дані: МА 694584 виданий Недригайлівським РВ УМВС України в Сумській області 03.08.2000 р.</p> <p>Інд.код: 2418208459</p> <p>Козар В.В.</p>	<p>Виконавець: Філія ПАТ "Приазовквудорт" «Клінічний санаторій «Бердянськ» 71120, Запорізька обл., м. Бердянськ</p> <p>код ЄДРПОУ 33484163</p> <p>Р/р 26004702934907</p> <p>в АТ «Райффайзен Банк Аваль» МФО 380805</p> <p>Тел. (06153) 43-3-95, 68-4-56</p> <p>e-mail: pral.marketing12@gmail.com</p> <p>Директор М.П. Земченко О.О.</p> 	<p>Замовник: Управління праці та захисту населення Недригайлівської районної адміністрації</p> <p>Адреса: 42100 Сумська область, смт. Недригайлів, вул. Сумська, 5</p> <p>Р/р 35213019013301</p> <p>Держказначейська служба України м.Київ</p> <p>ЄДРПОУ 03197983</p> <p>МФО 820172</p> <p>Тел. (05455) 5-27-04</p> <p>Начальник управління М.П. В.Л. Бордун</p> 
--	---	--



на надання шоричної грошової допомоги для компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку, для оздоровлення інвалідів з

дитинства

М.

«11» вересня 2017 р.

Управління праці та соціального захисту населення Непригайлівської районної державної адміністрації в особі Бордана Віктора Івановича що діє на підставі Положення (дати – Платник) та ПРАТ "Приязовкыурорт" в особі директора філії ПРАТ "Приязовкыурорт" <<Клінічний санаторій "Бердянськ" >> Демченко Оксани Олександрівни, яка діє від імені ПРАТ "Приязовкыурорт" на підставі Положення про філію та довіреності ПРАТ "Приязовкыурорт" (дати-Заклад), та інваліда з дитинства Терещенко Микола Миколайович (дати Постраждалий), надалі по тексті – Сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір визначає порядок та умови надання шоричної грошової допомоги для компенсації санаторно-курортних путівок через безготівкове перерахування санаторно-курортним закладам, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, для оздоровлення інвалідів з дитинства.

1.2. Оплата Послуг за рахунок грошової допомоги, яка надається Споживачу для компенсації вартості Послуг санаторно-курортного лікування (путівки) здійснюється в межах граничної вартості Путівки (ліжко-дня), встановлених наказом Міністерства соціальної політики України №575 від 06.04.2017р. та відповідно до Порядку.

1.3. Днем початку надання послуг за цим Договором є 11 вересня 2017 року.

Місце надання санаторно-курортної послуги розташоване за адресою:

м. Бердянськ, бул.Тинистий, 12.

2 ЦІНА ДОГОВОРУ

2.1. Ціна Договору становить 5220,00 грн (П'ять тисяч двісті двадцять грн. 00 копійок), без ПДВ.

2.2. Перерахування шоричної грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки здійснюється по мірі надходження бюджетних коштів відповідно до вимог бюджетного законодавства шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги на рахунок Закладу.

2.3. Будь-які розрахунки за цим договором проваляться у національній валюті України – гривні.

2.4. Ціна цього договору може бути зменшена на підставі акта приймання-передачі послуг, за фактично надані послуги.

3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

3.1. Сторони виконують взаємні обов'язки з метою забезпечення прав інвалідів з дитинства.

3.2. Заклад зобов'язується забезпечити проживання, харчування та лікувальні процедури, які входять до вартості санаторно-курортної путівки, якісність яких відповідає вимогам, що ставляться до надання послуг із санаторно-курортного лікування.

3.3. Платник зобов'язується перерахувати грошову допомогу для оздоровлення інвалідів з дитинства, в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2507030 «Заходи із соціальної, трудової та професійної реабілітації інвалідів» за фактично надані послуги.

3.4. Платник має право, залежно від обсягів надходжень з бюджету або змін у законодавстві, коригувати суму грошової допомоги, визначену у пп. 2.1. та 2.4 даного Договору.

3.5. У випадку дострокового вибуття з закладу Постраждалого, Заклад зобов'язаний врахувати невикористані ліжко-дні за санаторно-курортною путівкою при складанні акту приймання-передачі послуг. Відповідальність за достовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів несе Заклад.

3.6. Платник має право повернути документи, надані закладом для оплати, без здійснення оплати в разі ненадання їх оформлення (відсутність печатки, підписів тощо).

3.7. Заклад на протязі 2-х робочих днів з дня прибуття Постраждалого, направляє поштою Платнику такі документи:
- один примірник Договору, підписаний керівником санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку та скріпленням печаткою цього закладу;
- копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики санаторно-курортного закладу чи закладу відпочинку, завірену закладом.

3.8. Після надання послуг та вибуття Постраждалого з закладу, Заклад протягом 5 робочих днів надає Платнику:
- акт прийому-передачі послуг за Договором щодо проведення розрахунків за результатами надання послуг санаторно-курортного лікування або відпочинку;
- рахунок на перерахування грошової допомоги Закладу, підписаний керівником та скріпленням печаткою цього Закладу із зазначенням реквізитів для перерахування коштів.

3.9. Заклад зобов'язаний надати Постраждалому:
- зворотний талон до путівки або інший документ, що підтверджує проходження лікування в закладі за профілем захворювання, із зазначенням прізвища, імені, по батькові Постраждалого, строку перебування, завірені підписом керівника та скріплені печаткою цього закладу.

3.10. Постраждлий зобов'язаний після лікування (відпочинку) в термін не пізніше ніж 5 робочих днів надати Платникові документи, які зазначені в п.3.9. Договору.

4. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

4.1. Розрахунки між сторонами Договору проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування Платником грошової допомоги для оздоровлення інваліда з дитинства, на підставі даного Договору.

4.2. Платник на підставі документів, зазначених у пункті 3.8. Договору, перераховує на рахунок Закладу грошову допомогу для компенсації вартості санаторно-курортної путівки.

4.3. Договір вважається виконаним за умови виплати Платником грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки, за фактично наданими послугами.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог чинного законодавства України за невиконання чи ненадання своїх зобов'язань за даним Договором.

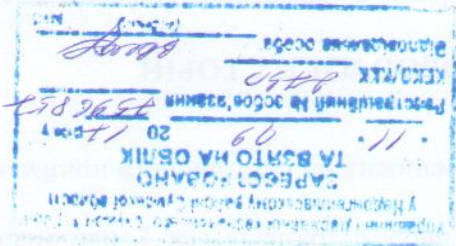
5.2. Платник не несе відповідальність за несвоєчасну оплату послуг, у разі затримки бюджетного фінансування та затримки перерахування коштів органами державного казначейства.

6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або ненадання виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили,

11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

<p>ПОСТРАЖДАЛИЙ: Микола Терещенко Миколайович</p> <p>Адреса проживання: 42110 Сумська область, смт. Терни, вул. Радянська, 6</p> <p>Паспортні дані: МВ 552537 виданий Недригайлівським РС УМВС України в Сумській області 04.06.2014 р.</p> <p>Інд.код: 3090102094</p> <p>Терещенко М.М.</p>	<p>Виконавець:</p> <p>Філія ПАТ "Приватбанк" «Клітинний банкомат "Бердянськ"»</p> <p>71120, Запорізька обл., м.Бердянськ</p> <p>6-р Тінистий, 12</p> <p>код ЄДРПОУ 33484163</p> <p>р/р 26004702934907</p> <p>в АТ «Райффайзен Банк Аваль»</p> <p>МФО 380805</p> <p>Тел. (06153) 43-3-95, 68-4-56</p> <p>е-mail: pral.marketing12@gmail.com</p> <p>Демченко О.О.</p>	<p>Замовник:</p> <p>Управління праці та соціального захисту населення</p> <p>Недригайлівської районної адміністрації</p> <p>Адреса: 42100 Сумська область, смт.Недригайлів, вул.Сумська, 5</p> <p>Р/р 35213019013301</p> <p>Держканачейська служба України м.Київ</p> <p>ЄДРПОУ 03197983</p> <p>МФО 820172</p> <p>Тел (05455)5-27-04</p> <p>Начальник управління В.Бордун</p>
--	---	---



на надання щорічної грошової допомоги для компенсації вартості путівок санаторно-курортним закладам чи закладам відпочинку, для оздоровлення інвалідів загального захворювання

М. _____

«11» вересня 2017 р.

Управління праці та соціального захисту населення Непригайлівської районної державної адміністрації в особі Бордана Віктора Івановича що діє на підставі Положення (далі – Платник) та ПРАТ "Приазовькюрорт" в особі директора філії ПРАТ "Приазовькюрорт" <<Клінічний санаторій "Бердянськ" >> Демченко Оксана Олександрівна, яка діє від імені ПРАТ "Приазовькюрорт" (далі-Заклад), та інваліда загального фізично та довіреності ПРАТ "Приазовькюрорт" (далі-Заклад), та інваліда загального захворювання Щербань Олексія Васильовича (далі Постражданий), надалі по тексті – Сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір визначає порядок та умови надання щорічної грошової допомоги для компенсації санаторно-курортних путівок через безготівкове перерахування санаторно-курортним закладам, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, для оздоровлення інвалідів загального захворювання.

1.2. Оплата Послуг за рахунок грошової допомоги, яка надається Споживачу для компенсації вартості Послуг санаторно-курортного лікування (путівки) здійснюється в межах Граничної вартості путівки (ліжко-дня), встановлених наказом Міністерства соціальної політики України №575 від 06.04.2017р. та відповідно до Порядку.

1.3. Днем початку надання послуг за цим Договором є 25 вересня 2017 року.

Місце надання санаторно-курортної послуги розташоване за адресою:

м. Бердянськ, бул.Тінистий, 12.

2 ЦІНА ДОГОВОРУ

2.1. Ціна Договору становить **5220,00 грн** (П'ять тисяч двісті двадцять грн. 00 копійок), без ПДВ.

2.2. Перерахування щорічної грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки здійснюється по мірі надходження бюджетних коштів відповідно до вимог бюджетного законодавства шляхом безготівкового перерахування грошової допомоги на рахунок Закладу.

2.3. Будь-які розрахунки за цим договором провадяться у національній валюті України – гривні.

2.4. Ціна цього договору може бути зменшена на підставі акта приймання-передачі послуг, за фактично надані послуги.

3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

3.1. Сторони виконують взаємні обов'язки з метою забезпечення прав інвалідів загального захворювання.

3.2. Заклад зобов'язується забезпечити проживання, харчування та лікування процедури, які входять до вартості санаторно-курортної путівки, якістю яких відповідає вимогам, що ставляться до надання послуг із санаторно-курортного лікування.

3.3. Платник зобов'язується перерахувати грошову допомогу для оздоровлення інвалідів з літністства, в межах обсягів бюджетних призначень, передбачених в державному бюджеті за бюджетною програмою 2507030 «Заходи із соціальної, трудової та професійної реабілітації інвалідів» за фактично надані послуги.

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або ненадлежащее виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили.

6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

5.1. Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог чинного законодавства України за невиконання чи ненадлежащее виконання своїх зобов'язань за даним Договором.

5.2. Платник не несе відповідальності за несвоєчасну оплату послуг, у разі затримки бюджетного фінансування та затримки перерахування коштів органами державного казначейства.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1. Розрахунки між сторонами Договору проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування Платником грошової допомоги для оздоровлення інваліда з літинства, на підставі даного Договору.

4.2. Платник на підставі документів, зазначених у пункті 3.8. Договору, перераховує на рахунок Закладу грошову допомогу для компенсації вартості санаторно-курортної путівки.

4.3. Договір вважається виконаним за умови виплати Платником грошової допомоги для компенсації вартості санаторно-курортної путівки, за фактично надані послуги.

4. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.4. Платник має право, залежно від обсягів надходжень з бюджету або змін у законодавстві, коригувати суму грошової допомоги, визначену у пп. 2.1. та 2.4 даного Договору.

3.5. У випадку дострокового вибуття з Закладу Постраждалого, Заклад зобов'язаний врахувати невикористані ліжко-дні за санаторно-курортною путівкою при складанні акту приймання-передачі послуг. Відповідальність за достовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів несе Заклад.

3.6. Платник має право повернути документи, надані закладом для оплати, без здійснення оплати в разі ненадлежащего їх оформлення (відсутність печатки, підписів тощо).

3.7. Заклад на протязі 2-х робочих днів з дня прибуття Постраждалого, направляє поштою Платнику такі документи:

- один примірник Договору, підписаний керівником санаторно-курортного Закладу чи Закладу відпочинку та скріплений печаткою цього Закладу;
- копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики санаторно-курортного Закладу чи Закладу відпочинку, завірену закладом.

3.8. Після надання послуг та вибуття Постраждалого з Закладу, Заклад протягом 5 робочих днів надає Платнику:

- акт прийому-передачі послуг за Договором щодо проведення розрахунків за результатами надання послуг санаторно-курортного лікування або відпочинку;
- рахунок на перерахування грошової допомоги Закладу, підписаний керівником та скріплений печаткою цього Закладу із зазначенням реквізитів для перерахування коштів.

3.9. Заклад зобов'язаний надати Постраждалому:

- зворотний талон до путівки або інший документ, що підтверджує проходження лікування в закладі за профілем захворювання, із зазначенням прізвища, імені, по батькові Постраждалого, строку перебування, завірені підписом керівника та скріплені печаткою цього Закладу.

3.10. Постражданий зобов'язаний після лікування (відпочинку) в термін не пізніше ніж 5 робочих днів надати Платникові документи, які зазначені в п.3.9. Договору.

які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

6.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 10 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 відповідні документи, які видаються уповноваженими органами державної влади залежно від обставин непереборної сили, які виникли.

7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

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

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

8. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Даний Договір набирає чинності з моменту укладання і діє в частині надання послуг з відпочинку або лікування інваліда з дитинства, до 15 грудня 2017 року (що є останнім днем періоду перебування у закладі), а в частині здійснення виплат грошової допомоги – до 31 грудня 2017 року, або до їх повного відшкодування.

8.2. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємною згодою Сторін шляхом підписання додаткових письмових угод, які є його невід'ємною частиною.

8.3. Закінчення строку цього Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії цього Договору.

9. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

9. Сторони погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються Договору є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони Договору, крім випадків, коли таке передавання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору або сплати податків, інших обов'язкових платежів, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України, яке регулює зобов'язання Сторін Договору.

10. ІНШІ УМОВИ


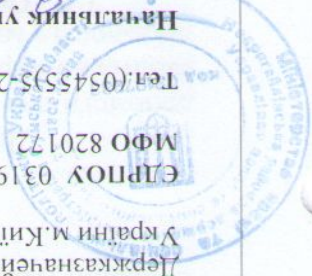
10.1. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

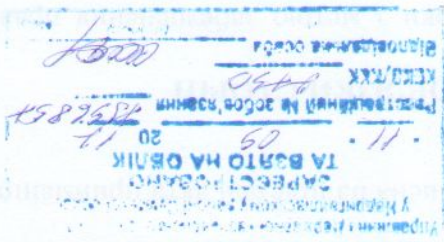
10.2. Все листування, що пов'язане з реалізацією цього Договору, буде вестися Сторонами українською мовою.

10.3. Зміна істотних умов після укладання цього Договору не допускається, окрім випадків, встановлених чинним законодавством. Зміна цього Договору вчиняється лише за згодою Сторін у письмовій формі і оформляється додатковою угодою до цього Договору.

10.4. Цей Договір укладається українською мовою у трьох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної із Сторін.

11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

<p>ПОСТРАЖДАЛИЙ: Олексій Щербань Василювич</p> <p>Адреса проживання: 42100 Сумська область, смт. Недригайлів, вул. Шмідта, 32 кв. 16</p> <p>Паспортні дані: МА 637374 виданий Недригайлівським РВ УМВС України в Сумській області 27.12.1999 р.</p> <p>Інд.код: 2017302275</p> <p>Щербань О.В.</p>	<p>Виконавець: Філія ПРАТ "Приватбанк" «Клітинний банкомат "Бердянськ"»</p> <p>71120, Запорізька обл., м.Бердянськ 6-р Тінистий, 12 код ЄДРПОУ 33484163 р/р 26004702934907 в АТ «Райффайзен банк Аваль» МФО 380805 Тел. (06153) 43-3-95, 68-4-56 e-mail: pral.marketing12@gmail.com</p> <p>Директор Демченко О.О.</p> 	<p>Замовник: Управління праці та захисту соціального населення Недригайлівської районної адміністрації</p> <p>Адреса: 42100 Сумська область, смт.Недригайлів, вул.Сумська, 5</p> <p>Р/р 35213019013301 Держказначейська служба України м.Київ</p> <p>ЄДРПОУ 03197983 МФО 820172 Тел.(05455)5-27-04</p> <p>Начальник управління М.П. В.Бордун</p> 
---	--	--



про забезпечення санаторно-курортним лікуванням осіб з інвалідністю, в тому числі осіб з наслідками травм і захворюваннями хребта

«04» вересня 2017 р.

Управління праці та соціального захисту населення Непригайлівської районної державної адміністрації в особі начальника управління Бордана Віктора Івановича, що діє на підставі Положення про управління (далі - *Управління*), з однієї сторони, Дочірнє підприємство "Клінічний санаторій "Роша" Закритого акціонерного товариства лікувально-оздоровчих закладів профспілок України "Укрпрофоздоровниця" в особі головного лікаря Журавльова Ватерія Олексійовича, який діє на підставі Статуту, (далі - *Заклад*) та особа з інвалідністю, в тому числі особа з наслідками травм і захворювань хребта Іларкова Євгенія Івановича (далі - *Особа*), з третьої сторони, разом названі у подальшому "Сторони", уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Даний Договір регулює умови надання **Закладом** послуг із санаторно-курортного лікування **Особі** та відшкодування вартості санаторно-курортних послуг через безготівкове перерахування **Управлінням Закладу** коштів, у розмірі затвердженому постановою Кабінету Міністрів України.

1.2. **Особа** має право на безоплатне санаторно-курортне лікування відповідно до статті 38 Закону України "Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні" (зі змінами).

1.3. Строк перебування **Особі** в санаторно-курортному закладі складає 18 днів з 08.09.2017 р. за профілем лікування - захворювання серцево-судинної системи;

1.4. Відшкодування вартості санаторно-курортних послуг (путівок) **Закладу** здійснюється відповідно до норм постанов Кабінету Міністрів України від 01.03.2017 року №110 "Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених в державному бюджеті для забезпечення деяких категорій інвалідів санаторно-курортними путівками та внесенням змін до Порядків, затверджених постановами Кабінету Міністрів України від 22 лютого 2006 №187 і від 31 березня 2015 №200№", від 22.02.2006 року № 187 "Про затвердження Порядку забезпечення санаторно-курортними путівками деяких категорій громадян стрікутними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчих органів міських рад" (зі змінами) та умов цього Договору.

2. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Сторони несуть взаємні обов'язки з метою виконання умов **Договору**.

2.2. **Заклад зобов'язується**.

2.2.1. Забезпечити цілодобове перебування осіб у закладі протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування.

2.2.2. Забезпечити відповідність стану кімнати для проживання вимогам санітарного законодавства щодо забезпечення достатнього метражу на 1 особу, бути укомплектованими достатнім для комфортного проживання укомплектованим та побутовими приладами, забезпеченні санітарними умовами для підтримання особистої гігієни з холодним та гарячим водопостачанням, забезпечувати тепловий температурний режим згідно з нормами Держсанепідемслужби в період опалювального сезону.

2.2.3. Забезпечити безпеку та комфортні умови проживання відповідно до вимог чинного законодавства з урахуванням віку та інших специфічних вимог **Особі**.

2.2.4. Забезпечити швидке харчування **Особі** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування з дотриманням денної норми харчування.

2.2.5. Забезпечити дієтичне харчування відповідно до профілю захворювання, за яким **Особа** направлена на санаторно-курортне лікування, або відповідно до супутніх захворювань такої особи.

2.2.6. Забезпечити надання **Особі** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування, комплекс діагностичних та лікувальних процедур відповідно до профілю лікування, з приводу якого вона направлена на лікування.

- за достовірності інформації про кількість невикористаних ліжко-днів відповідно до чинного

4.2. Завтра несе відповідальність:

невиконання чи неадекватне виконання своїх зобов'язань за даним Договором.

4.1. Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог чинного законодавства України за

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОПІН

КОПИ

1496. Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні

3.5. Попередня оцінка, здійснюється відповідно до наказу Міністерства внутрішніх справ України від 08.12.2016 № 1017-17/001/16-17, затвердженого за підписом начальника Головного управління розшуку Національної поліції України.

3.4. Кошти за невикористану **Особою** частину путівки (невикористані ліжко-дні)

Частину пугівки.

повного терміну переування в закладі.

Управління акту приймання - передачі послуг, направлених на виконання завдання, переданого замовником, здійснюється в звітний період, в якому відбувся акт приймання - передачі послуг, направлених на виконання завдання, переданого замовником, за умови, що в звітний період, в якому відбувся акт приймання - передачі послуг, направлених на виконання завдання, переданого замовником, не було порушень умов договору.

3.2. Розрахунок здійснюється протягом 10 робочих днів з дати офіційного отримання Закладом про підтвердження

...здоров'я інвалідів".

терпачування трудової допомоги за рахунок коштів державного бюджету "Санаторно-курортної, трудової та професійної реабілітації інвалідів" за напрямом

3.1. Розрахунки між управлінням і закладом проводяться в основному в формі *трансфертного ціноустановлення* за рахунок коштів бюджетної програми 2507030 „Заходи із

3. ПОРЯДОК ПОЗНАКОМЛЕНИЯ

ЗОВИТЕ НА ПАСАЖИКИ

ЗАКОНОДАВСТВАТА И УМОВЕТО ПОЛОЖЕНИЕ.

ПОСЛАНИЕ ПОСЛАХУНИКЪТ

2.6.1. На належні умови проживання, харчування, лікування відповідно до чинного

2.6. Ocoba mac nrao:

авірені підписом керівника та скріплені печаткою Закладу.

ікування в закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові **Особи**, строку перебування, що

2.3.2. В термін не менше ніж 5 робочих днів з моменту отримання запитання на вжиття заходів до уповноважений зворотний талон до п'ятірки або інший документ, який підтверджує проходження

2.5.2. В термін не пізніше ніж 5 робочих днів після оздоровлення подати Управлінню

2.5. Особа зобов'язана:

2.5.1. Дотримуватися умов проживання, харчування, лікування в ЗСЛД.

2.5. Особа зобов'язана:

8 копійок) з дотриманням умов передачених п.3 цього Додатку.

нахисту населення від 06.04.2017 року № 5/5, про встановлення граничної частоти шуму в 2017 році, яка становить 5249 гн. 88 копійок (п'ять тисяч двісті сорок дев'ять гривень

Особи, відповідно до наказу Міністерства соціальної політики України від 06.04.2017 року № 575 „Про встановлення граничної вартості путівки (ліжко-)

2.4.1. Здійснити безготівкове перерахування **Закладу** відшкодування вартості санаторно-лікарського лікування **Особи**, відповідно до наказу Міністерства соціального

2.4. Управління зобов'язаннями

3.4. Частичная занятость работников.

2.3.2. Звертається до Управління (усно чи письмово) за роз'ясненнями змісту цього

...підприємств, які не мають належних умов для роботи. Додатково, підприємства, які не мають належних умов для роботи.

2.3.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати відповідні надання з санаторно-курортної лікування надалі **Особи** відповідно до умов

2.3. Задаток має право:

експресс-печатью

- один примірник Договору, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) Закладу

2.2.9. Направити Управління в поштовому вигляді, такі документи:

слідження проводиться на території закладу).

кріплення лабораторних досліджень (у випадку відсутності власної лабораторії, забір матеріалів для

2.2.8. заохочення надання послуг із сфери опікунства (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100) (101) (102) (103) (104) (105) (106) (107) (108) (109) (110) (111) (112) (113) (114) (115) (116) (117) (118) (119) (120) (121) (122) (123) (124) (125) (126) (127) (128) (129) (130) (131) (132) (133) (134) (135) (136) (137) (138) (139) (140) (141) (142) (143) (144) (145) (146) (147) (148) (149) (150) (151) (152) (153) (154) (155) (156) (157) (158) (159) (160) (161) (162) (163) (164) (165) (166) (167) (168) (169) (170) (171) (172) (173) (174) (175) (176) (177) (178) (179) (180) (181) (182) (183) (184) (185) (186) (187) (188) (189) (190) (191) (192) (193) (194) (195) (196) (197) (198) (199) (200) (201) (202) (203) (204) (205) (206) (207) (208) (209) (210) (211) (212) (213) (214) (215) (216) (217) (218) (219) (220) (221) (222) (223) (224) (225) (226) (227) (228) (229) (230) (231) (232) (233) (234) (235) (236) (237) (238) (239) (240) (241) (242) (243) (244) (245) (246) (247) (248) (249) (250) (251) (252) (253) (254) (255) (256) (257) (258) (259) (260) (261) (262) (263) (264) (265) (266) (267) (268) (269) (270) (271) (272) (273) (274) (275) (276) (277) (278) (279) (280) (281) (282) (283) (284) (285) (286) (287) (288) (289) (290) (291) (292) (293) (294) (295) (296) (297) (298) (299) (300) (301) (302) (303) (304) (305) (306) (307) (308) (309) (310) (311) (312) (313) (314) (315) (316) (317) (318) (319) (320) (321) (322) (323) (324) (325) (326) (327) (328) (329) (330) (331) (332) (333) (334) (335) (336) (337) (338) (339) (340) (341) (342) (343) (344) (345) (346) (347) (348) (349) (350) (351) (352) (353) (354) (355) (356) (357) (358) (359) (360) (361) (362) (363) (364) (365) (366) (367) (368) (369) (370) (371) (372) (373) (374) (375) (376) (377) (378) (379) (380) (381) (382) (383) (384) (385) (386) (387) (388) (389) (390) (391) (392) (393) (394) (395) (396) (397) (398) (399) (400) (401) (402) (403) (404) (405) (406) (407) (408) (409) (410) (411) (412) (413) (414) (415) (416) (417) (418) (419) (420) (421) (422) (423) (424) (425) (426) (427) (428) (429) (430) (431) (432) (433) (434) (435) (436) (437) (438) (439) (440) (441) (442) (443) (444) (445) (446) (447) (448) (449) (450) (451) (452) (453) (454) (455) (456) (457) (458) (459) (460) (461) (462) (463) (464) (465) (466) (467) (468) (469) (470) (471) (472) (473) (474) (475) (476) (477) (478) (479) (480) (481) (482) (483) (484) (485) (486) (487) (488) (489) (490) (491) (492) (493) (494) (495) (496) (497) (498) (499) (500) (501) (502) (503) (504) (505) (506) (507) (508) (509) (510) (511) (512) (513) (514) (515) (516) (517) (518) (519) (520) (521) (522) (523) (524) (525) (526) (527) (528) (529) (530) (531) (532) (533) (534) (535) (536) (537) (538) (539) (540) (541) (542) (543) (544) (545) (546) (547) (548) (549) (550) (551) (552) (553) (554) (555) (556) (557) (558) (559) (560) (561) (562) (563) (564) (565) (566) (567) (568) (569) (570) (571) (572) (573) (574) (575) (576) (577) (578) (579) (580) (581) (582) (583) (584) (585) (586) (587) (588) (589) (590) (591) (592) (593) (594) (595) (596) (597) (598) (599) (600) (601) (602) (603) (604) (605) (606) (607) (608) (609) (610) (611) (612) (613) (614) (615) (616) (617) (618) (619) (620) (621) (622) (623) (624) (625) (626) (627) (628) (629) (630) (631) (632) (633) (634) (635) (636) (637) (638) (639) (640) (641) (642) (643) (644) (645) (646) (647) (648) (649) (650) (651) (652) (653) (654) (655) (656) (657) (658) (659) (660) (661) (662) (663) (664) (665) (666) (667) (668) (669) (670) (671) (672) (673) (674) (675) (676) (677) (678) (679) (680) (681) (682) (683) (684) (685) (686) (687) (688) (689) (690) (691) (692) (693) (694) (695) (696) (697) (698) (699) (700) (701) (702) (703) (704) (705) (706) (707) (708) (709) (710) (711) (712) (713) (714) (715) (716) (717) (718) (719) (720) (721) (722) (723) (724) (725) (726) (727) (728) (729) (730) (731) (732) (733) (734) (735) (736) (737) (738) (739) (740) (741) (742) (743) (744) (745) (746) (747) (748) (749) (750) (751) (752) (753) (754) (755) (756) (757) (758) (759) (760) (761) (762) (763) (764) (765) (766) (767) (768) (769) (770) (771) (772) (773) (774) (775) (776) (777) (778) (779) (780) (781) (782) (783) (784) (785) (786) (787) (788) (789) (790) (791) (792) (793) (794) (795) (796) (797) (798) (799) (800) (801) (802) (803) (804) (805) (806) (807) (808) (809) (810) (811) (812) (813) (814) (815) (816) (817) (818) (819) (820) (821) (822) (823) (824) (825) (826) (827) (828) (829) (830) (831) (832) (833) (834) (835) (83

портного лікування. 2 2 8 Забезпечити надання послуг із санаторно-курортного лікування (проведення

2.2.7. Забезпечити Особі надання медичних послуг, які входять до вартості санаторно-

9.1. Усі правовідносини, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, у тому числі пов'язані із дійсністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням цього Договору, регулюються його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються цим Договором та відповідними нормами чинного законодавства України, а також звичаями ділового обороту, які застосовуються до таких правовідносин на підставі принципів добросовісності, розумності та справедливості.

9.2. Після підписання цього Договору всі попередні переговори за ним, листування.

9. ДОДАТКОВІ УМОВИ

8.1. Сторони погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються Договору є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони Договору, крім випадків, коли таке передавання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору або сплати податків, інших обов'язкових платежів, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України, яке регулює зобов'язання Сторін договору.

8. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

7.3. Закінчення строку цього Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення та не виконання, яке мало місце під час дії цього Договору.

7.2. Умови цього Договору можуть бути змінені та доповнені за взаємною згодою Сторін шляхом підписання додаткових письмових угод, які є його невід'ємною частиною.

7.1. Даний Договір набирає чинності з моменту його підписання та діє до повного виконання зобов'язань за цим договором але не пізніше 15 грудня 2017 року, в частині надання послуг санаторно-курортного лікування, а в частині відшкодування вартості санаторно-курортних послуг за цим Договором - до 25 грудня 2017 року.

7. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

6.2. При неможливості урегулювати всіх суперечок та розбіжностей, котрі можуть виникнути із Договору, або в зв'язку з ним, шляхом переговорів, будь-яка суперечка або розбіжність підлягають розв'язанню в суді відповідно чинного законодавства.

6.1. Усі спори та розбіжності, що виникають в ході виконання Сторонами своїх зобов'язань вирішуються шляхом переговорів та (або) у претензійному порядку.

6. РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

5.4. Виникнення зазначених обставин не є підставою для відмови Сторін від виконання своїх обов'язків.

5.3. Останнім доказом наявності та терміну дії обставин непереборної сили є документ, виданий Торгово-промисловою палатою України.

5.2. Під обставинами непереборної сили розуміють обставини, які виникли після підписання Договору, внаслідок передбачених Сторонами подій надзвичайного характеру, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзлі, інші стихійні лиха, війну, військові дії, прийняття органами влади та управління відповідних актів, які не дають можливості в подальшому виконувати умови цього Договору. Строк виконання зобов'язань призупиняється на строк дії таких обставин.

5.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання обов'язків по даному Договору, якщо це невиконання є наслідком обставин непереборної сили.

5. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

Закладі.

4.5. Особа несе відповідальність за недотримання умов проживання, харчування, лікування у умов проживання, харчування, лікування.

4.4. Заклад несе відповідальність за заповнення шкідли майну, життя та здоров'я особи, що сталося внаслідок недотримання Законом вимог законодавства щодо забезпечення належних

4.3. У разі передоплати вартості санаторно-курортних послуг та дострокового відбуття Особи із Закладу, Заклад зобов'язаний повернути Управлінню надміру сплачені кошти.

підписати договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу, але можуть братися до уваги при трактуванні умов цього Договору.

9.3. Сторони несуть повну відповідальність за правдивість вказаних ними у цьому Договорі реквізитів та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних із ним несприятливих наслідків.

9.4. Відступлення права вимоги та (або) переведення боргу за цим Договором однією із Сторін до третіх осіб допускається виключно за умови письмового погодження цього із іншою Стороною.

9.5. Додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємними частинами і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.

9.6. Цей Договір складений при повному розумінні Сторонами його умов та термінології українською мовою у трьох автентичних примірниках, які мають однакову юридичну силу, – по одному для кожної із Сторін.

10. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

УПРАВЛІННЯ

Управління праці та соціального захисту населення Недригайлівської районної державної адміністрації
42100, Сумська обл., Недригайлівський р-н, смт. Недригайлів, вул. Сумська, 5
p/p 35213019013301
Держказначейська служба України в м.Київ
ЄДРПОУ 03197983
МФО 820172
№ 03197983
М.п. В.І.Бордун 2017р

ЗАКЛАД

Дочірнє підприємство "Клінічний санаторій "Роша"
Закритого акціонерного товариства лікувально-оздоровчих закладів профспілки України "Украпрофоздоровниця"
62417, Харківська обл., Харківський р-н, смт. Лісочин, вул. Санаторна, 46
p/p 26005060384757
ХГРУ ПАТ КБ «Приватбанк»
МФО 351533
код ЄДРПОУ 02648627
ПІН 026486220231
Свідоцтво № 100021797
М.п. Головний лікар В.О.Журавльов 2017р

ОСОБА

Шаркав Іванович
Адреса проживання: 42110, Сумська обл., Недригайлівський р-н, смт. Терни, вул. Незалежності, 49
Паспортні дані: МА 555232 виданий Недригайлівським РВ Сумській області
01.12.1999 року.
Ід.код: 2195918639
Євгеній Шаркав

Закладу
ТА ВРАТНО НА ОБЛІК
04.06.2017
Регістраційний № акції, акція
0480
0480

