

Договір
купівлі-продажу № 68

смт. Недригайлів

" 14 " вересня 2017 р.

Фізична особа підприємець Федина Іван Дмитрович (надалі іменується "Продавець") в особі Федини Івана Дмитровича, що діє на підставі свідчення про державну реєстрацію, з однієї сторони, та Управління праці та соціального захисту населення Недригайлівської РДА (надалі іменується "Покупець") в особі начальника управління Бордуна Віктора Івановича, що діє на підставі положення про управління, з другої сторони, уклали цей Договір про таке.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Продавець зобов'язується передати у власність Покупцеві Папір (далі – товар), а Покупець зобов'язується здійснити оплату товару та його прийняття в порядку та на умовах, визначених у цьому Договорі.

1.2. Продавець зобов'язаний передати товар Покупцеві протягом двох робочих днів з дати підписання даного Договору.

2. ЦІНА

2.1. Ціни на товар визначаються сторонами в рахунках та накладних, які є невід'ємними частинами договору, та у своїй сукупності формують загальну суму договору.

2.2. Сума договору складає: 576 грн. 00 коп. (П'ятсот сімдесят шість грн 00 копійок).

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Розрахунки за товар, що є предметом даного Договору, здійснюються у безготівковому порядку грошовим переказом на рахунок Продавця протягом трьох банківських днів з дати отримання товару згідно з накладною.

3.2. Підставою для проведення розрахунків є рахунок та накладна, які являються невід'ємними частинами даного Договору.

4. ГАРАНТІЙНІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ

4.1. Продавець гарантує якість та надійність товару, що продається, відповідно до положень Закону України "Про захист прав споживачів".

4.2. У разі поставки неякісного товару Продавець повинен здійснити заміну і поставку товару належної якості протягом двох робочих днів з дати отримання відповідної претензії від Покупця.

4.3. Якість товару повинна відповідати державним стандартам.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН І ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

5.1. У випадку порушення своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, визначену цим Договором та чинним в Україні законодавством.

5.2. У разі порушення термінів, визначених п. 1.2, 4.2 Продавець сплачує Покупцеві штрафні санкції в розмірі 0,01 % від вартості товару за кожен день прострочення.

5.3. У разі порушення терміну оплати за отриманий товар Покупець сплачує Продавцеві пеню в розмірі 0,01 % облікової ставки Національного банку України від суми простроченого платежу за кожен день прострочення.

5.4. Сторони звільняються від відповідальності за повне чи часткове невиконання або неналежне виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, якщо воно сталося внаслідок дії форс-мажорних обставин.

5.5. Сторона, що не має можливості належним чином виконати свої зобов'язання за цим Договором внаслідок дії форс-мажорних обставин, повинна письмово повідомити іншу Сторону про існуючі перешкоди та їх вплив на виконання зобов'язань за цим Договором.

5.6. Існування форс-мажорних обставин повинно бути підтверджено компетентним органом.

6. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

6.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання і діє до 31.12.2017 року, а в частині розрахунків до повного виконання сторонами своїх зобов'язань за даним Договором.

6.2. Зміни та доповнення, додаткові угоди до цього Договору є його невід'ємною частиною і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі та підписані уповноваженими на те представниками Сторін.

6.3. Усі правовідносини, що виникають у зв'язку з виконанням умов цього Договору і не врегульовані ним, регламентуються нормами чинного в Україні законодавства.

6.4. Цей Договір складений українською мовою, на двох сторінках у двох примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу.

6.5. Усі спори, що пов'язані із цим Договором, його укладанням або такі, що виникають в процесі виконання умов цього Договору, вирішуються шляхом переговорів між представниками Сторін. Якщо спір не можливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.

МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ І РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Продавець:

ФОП Федина І.Д.

р/р 2605913302

код 2282414837

МФО 350589 в ХОД АТ Райффайзен банк

Аваль м.Харків

ФОП
посада
М.П.



І.Д.Федина
П.І.П.

Покупець:

Управління праці та соціального захисту

населення Недригайлівської РДА

р/р 35411061013301

код 03197983

МФО 837013 Держказначейська служба України,
м.Київ

Начальник УПСЗН

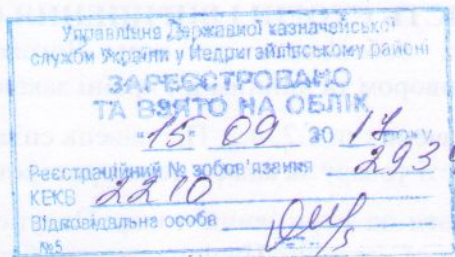
посада

М.П.

підпис

В.І.Бордун

П.І.П.



ДОГОВІР ПОСТАВКИ ТОВАРУ № 67
"14 Вересня" 2017р.

м. Конотоп

ЗНЗН Недригайлівської РДА іменований надалі
"Покупець", в особі начальник Бордун В. І., що діє на підставі
пономаря з одного боку, та Фізична особа-підприємець Новак Микола
Михайлович, іменований надалі "Постачальник", що діє на підставі свідоцтва про державну
реєстрацію №26280000000005666 від 03.09.2010 року, з іншого боку, уклали цей Договір про
нижченаведене:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Відповідно до цього Договору Постачальник зобов'язується передати у власність Покупцю
Товар, а Покупець зобов'язується прийняти цей Товар і сплатити грошову суму (ціну) згідно
накладних.

1.2. Асортимент, кількість, ціна одиниці Товару і загальна сума операції визначаються накладними,
що є невід'ємною частиною цього Договору.

2. ЦІНА ТОВАРУ

2.1. Ціна одиниці Товару включає вартість Товару та упаковки.

2.2. Сума договору складає 6082,00 (Шість тисяч вісімдесят дві) грн.

3. ПРАВА І ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

3.1. Постачальник зобов'язаний:

3.1.1. Передати Покупцю Товар в обумовленому накладними асортименті і кількості:

3.2. Покупець зобов'язаний:

3.2.1. Забезпечити розвантаження і приймання Товару протягом одного дня з моменту його
надходження в місце призначення;

3.2.2. Здійснити перевірку при прийманні Товару по кількості, якості і асортименту, скласти і
підписати відповідні документи (акт прийому-передачі, накладну і т.д.);

3.2.3. Сплатити куплений Товар в строк, встановлений Договором.

3.3. У разі невиконання правил, передбачених п.п. 3.2.2., 3.2.3. Постачальник має право
відмовитися повністю або частково від задоволення вимог Покупця про передачу йому бракуючої
кількості Товару, заміні Товару, не відповідного умовам даного Договору.

3.4. Якщо Постачальник передав Покупцю Товар в кількості, що перевищує вказане в накладній,
Покупець зобов'язаний сповістити про це Постачальника в триденний термін з моменту отримання. У
разі, коли в даний термін після повідомлення Покупця Постачальник не розпорядиться відповідною
частиною Товару, Покупець має право прийняти весь Товар. У разі ухвалення Покупцем Товару в
кількості, що перевищує вказане в накладній, додатково прийнятий Товар оплачується за ціною,
визначеною для Товару, прийнятого відповідно до накладної, якщо інша ціна не визначена угодою
Сторін.

4. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

4.1. Покупець розраховується за одержаний Товар шляхом переказу грошових коштів в національній
валюті України на поточний рахунок Постачальника протягом трьох банківських днів з моменту його
постачання.

5. ПОРЯДОК ВІДВАНТАЖЕННЯ ТА ДОСТАВКИ

5.1. Товар відвантажується у зазначеному місці та асортименті Постачальником та доставляється до
місця призначення Постачальником власними силами та коштами:

5.2. За домовленістю сторін товар може бути відвантажений та доставлений силами Покупця.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. За порушення умов цього Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного
законодавства України. Відшкодуванню підлягають збитки у вигляді прямого збитку і неoderжаного
прибутку.

6.2. Право власності на куплений Товар переходить до Покупця після підписання відповідних
документів (акт прийому-передачі, накладна).

6.3. У разі прострочення сплати Покупцем за договором, останній повинен сплатити пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми простроченого платежу за кожний день прострочення платежу.

6.4. Крім того, за прострочення платежу Покупцем понад 10 робочих днів, сплачується штраф у розмірі 100% від неоплаченої суми.

6.5. Сторони домовились про те, що Постачальник не відповідає самостійно перед покупцем за неякісний товар. Відповідальність за якість та безпеку товару несе виробник даного товару.

7. ФОРС-МАЖОР (ДІЯ ОБСТАВИН НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ)

7.1. Жодна із Сторін не несе відповідальності перед іншою Стороною за невиконання зобов'язань, обумовлене обставинами, що виникли крім волі і бажання Сторін і які не можна передбачати або уникнути, включаючи оголошену або фактичну війну, цивільні хвилювання, епідемії, блокаду, ембарго, землетруси, повені, пожежі і інші стихійні бід.

7.2. Документ, виданий відповідним компетентним органом, є достатнім підтвердженням наявності і тривалості дії обставин непереборної сили.

7.3. Сторона, яка не виконує свого зобов'язання унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна негайно сповістити іншу Сторону про перешкоду і його вплив на виконання зобов'язань за Договором.

8. РОЗВ'ЯЗАННЯ СУПЕРЕЧОК

8.1. Всі суперечки між Сторонами за даною угодою розв'язуються шляхом переговорів.

8.2. При незгоді Сторін, суперечки розв'язуються в господарському суді у відповідності з чинним законодавством України.

9. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

9.1. Цей Договір розповсюджується на всі операції між Сторонами протягом дії Договору.

9.2. Термін дії Договору з 14.09.17 р. по 31.12.2017 р.

9.3. Договір може бути розірваний:

9.3.1. За угодою Сторін;

9.3.2. По інших підставах, передбачених цим Договором і чинним законодавством України.

10. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

10.1. Цей Договір складений на двох сторінках в двох екземплярах, що мають однакову юридичну силу, по одному екземпляру для кожної із Сторін.

11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ І ПЛАТІЖНІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

ПОСТАЧАЛЬНИК:

Приватний підприсмець
Новак Микола Михайлович
41600, Україна, м. Конотоп,
вул. Мічуріна, б. 15
Телефон: (05447)6-56-95
Банківські реквізити:
Рах. № 260050009073 у Суми,
ОБЛАСНЕ УПРАВЛІННЯ
ОЩАДБАНКУ МФО 337568
ПІН 1926504411

Постачальник

ПІН Новак Микола Михайлович

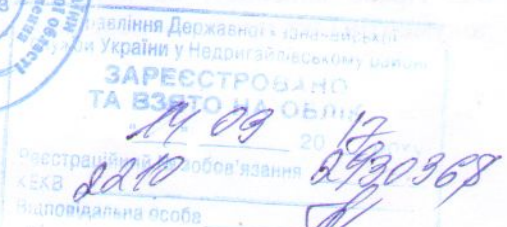
(Новак М.М.)

ПОКУПЕЦЬ:

Управління друку та со-
ціального захисту населен-
ня Недригайської РДА
м.т. Недригайськ
вул. Сумська, 5
т/ф 352 180 250 13301
Пертиторна с/тська муніба
України код: 03197913
МФО 820172



(підп.) В.І. Богдан



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

«25» 09 2017 р.

Управління праці та соціального захисту населення Недригайлівської районної державної адміністрації в особі начальника управління Бордуна 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 Валерія Олексійовича, який діє на підставі Статуту, (далі - **Заклад**) та особа з інвалідністю, в тому числі особа з наслідками травм і захворювань хребта Живолун Олександра Васильовича (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 04.10.2017 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 структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчими органами міських рад” (зі змінами) та умов цього Договору.

2. ПРАВА ТА ОBOB'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 меблюванням 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 безпечні та комфортні умови проживання відповідно до вимог чинного законодавства з урахуванням віку та інших специфічних вимог **Особі**.

2.2.4. Забезпечити щоденне 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.

2.2.7. Забезпечити **Особі** надання медичних процедур, які входять до вартості санаторно-курортного лікування.

2.2.8. Забезпечити надання послуг із санаторно-курортного лікування (проведення діагностики та лікувальних процедур) на території **Закладу**, у якому проживає **Особа** крім виконання лабораторних досліджень (у випадку відсутності власної лабораторії, забір матеріалу для дослідження проводиться на території закладу).

2.2.9. Направити **Управлінню** в поштовому вигляді, такі документи:

- один примірник Договору, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) **Закладу** і скріплений печаткою

2.3. Заклад має право:

2.3.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати відшкодування вартості санаторно-курортної путівки за послуги з санаторно-курортного лікування надані **Особі** відповідно до умов цього Договору.

2.3.2. Звертатися до **Управління** (усно чи письмово) за роз'ясненнями змісту цього Договору.

2.4. Управління зобов'язано:

2.4.1. Здійснити безготівкове перерахування **Закладу** відшкодування вартості санаторно-курортних послуг (путівки) на лікування **Особи**, відповідно до наказу Міністерства соціального захисту населення від 06.04.2017 року № 575 „Про встановлення граничної вартості путівки (ліжко-дня) у 2017 році”, яка становить **5249 грн. 88 копійок (п'ять тисяч двісті сорок дев'ять гривень 88 копійок)** з дотриманням умов передбачених п.3 цього Договору.

2.5. Особа зобов'язана:

2.5.1. Дотримуватися умов проживання, харчування, лікування в **Закладі**.

2.5.2. В термін не пізніше ніж 5 робочих днів після оздоровлення подати **Управлінню** заповнений зворотний талон до путівки або інший документ, який підтверджує проходження лікування в закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові **Особи**, строку перебування, що завірені підписом керівника та скріплені печаткою **Закладу**.

2.6. Особа має право:

2.6.1. На належні умови проживання, харчування, лікування відповідно до чинного законодавства та умов цього Договору.

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Розрахунки між **Управлінням** і **Закладом** проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування грошової допомоги за рахунок коштів бюджетної програми 2507030 „Заходи із соціальної, трудової та професійної реабілітації інвалідів” за напрямом "Санаторно-курортне оздоровлення інвалідів".

3.2. Розрахунок здійснюється протягом 10 робочих днів з дати офіційного отримання **Управлінням** акту приймання - передачі послуг, направленою **Закладом** про підтвердження повного терміну перебування в закладі.

3.3. У разі дострокового вибуття **Особи** з **Закладу**, здійснюється оплата лише за використану частину путівки.

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

3.5. Попередня оплата, здійснюється відповідно до наказу Мінсоцполітики від 08.12.2016 № 1496 „Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти”.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

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

4.2. **Заклад** несе відповідальність:

- за достовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів відповідно до чинного законодавства;

- за якість та кількість наданих медичних послуг, які входять до вартості санаторно-курортної путівки та визначені в п.2.2.7

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

4.4. **Заклад** несе відповідальність за заподіяння шкоди майну, життю та здоров'ю **особи**, що сталося внаслідок недотримання **Закладом** вимог законодавства щодо забезпечення належних умов проживання, харчування, лікування.

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

5. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

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

5.2. Під обставинами непереборної сили розуміють обставини, які виникли після підписання Договору, внаслідок непередбачених **Сторонами** подій надзвичайного характеру, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзні, інші стихійні лиха, вибух, 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.

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

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

6. РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

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

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.

7. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

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.

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

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

8. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

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.

9. ДОДАТКОВІ УМОВИ

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, тлумаченням 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,

попередні 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 тлумаченні умов цього Договору.

9.3. Сторони несуть повну відповідальність за правильність 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
р/р 35213019013301
Держказначейська служба
України в м.Київ
ЄДРПОУ 03197983
МФО 820172

Начальник управління
В.І.Бордун
« » 2017р
М.П.



ЗАКЛАД

Дочірнє підприємство
"Клінічний санаторій "Роша"
Закритого акціонерного
товариства лікувально-
оздоровчих закладів профспілок
України "Укрпрофоздоровниця"
62417, Харківська обл.,
Харківський р-н, смт. Пісочин,
вул. Санаторна, 46
р/р 26005060384757
ХГРУ ПАТ КБ «Приватбанк»
МФО 351533
код ЄДРПОУ 02648627
ІПН 026486220231
Свідоцтво № 100021797

Головний лікар
В. О. Журавльов
« » 2017р.
М.П.



ОСОБА

Живолун Олександр
Васильович
Адреса проживання:
42100, Сумська обл.,
Недригайлівський р-н,
смт. Недригайлів, вул.
Шкільна, 26
Паспортні дані:
МА 636550 виданий
Недригайлівським РВ
УМВС України в
Сумській області
12.08.1999 року.
Інд.код: 2264922356

« » 2017 р.

О.В.Живолун



ДОГОВІР № 71

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

м. _____

«10» 09 2017 р.

Управління праці та соціального захисту населення Недригайлівської районної державної адміністрації в особі Бордуна Віктора Івановича що діє на підставі Положення (далі – Платник) та ПрАТ "Приазовкурорт" в особі директора філії ПрАТ „Приазовкурорт” <<Клінічний санаторій „Бердянськ” >> Демченко Оксани Олександрівни, яка діє від імені ПрАТ „Приазовкурорт” на підставі Положення про філію та довіреності ПрАТ „Приазовкурорт” (далі-Заклад), та інваліда загального захворювання Коцур Світлани Дмитрівни (далі Постраждалий), надалі 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 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 10 жовтня 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.

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 неналежного 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. Постраждалий 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 надані послуги.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

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

5.2. Платник не несе відповідальність за несвочасну 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 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 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.

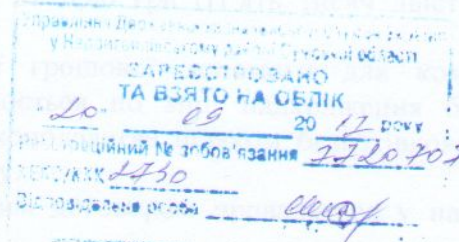
10.2. Все листування, що пов'язане з реалізацією цього Договору, буде вестися Сторонами українською мовою.

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>Замовник: Управління праці та соціального захисту населення Недригайлівської 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</p> <p>Тел. (05455) 514504</p> <p>Підпис:  Підпис: В. Бардун М.П. </p>	<p>Виконавець : Філія ПрАТ «Приазовкурорт» «Клінічний санаторій «Бердянськ»</p> <p>71120, Запорізька обл., м.Бердянськ б-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: prat.marketing12@gmail.com</p> <p>Підпис:  Підпис: О.О. Демченко М.П. </p>	<p>ПОСТРАЖДАЛИЙ: Коцур Світлана Дмитрівна</p> <p>Адреса проживання: 42140 Сумська область, Недригайлівський р-н, с.Коровинці, вул. Соборна, 63</p> <p>Паспортні дані: МА 695512 виданий Недригайлівським РВ УМВС України в Сумській області 13.03.2001 р.</p> <p>Інд.код: 2461419309</p> <p>Підпис:  Підпис: Коцур С.Д.</p>
---	--	---



про надання послуг із санаторно-курортного лікування особи, з інвалідністю, в тому числі осіб з наслідками травм і захворюваннями хребта, та виплату компенсації вартості санаторно-курортної путівки шляхом надання грошової допомоги за рахунок державних коштів

смт. Недригайлів

«13» вересня 2017 р.

Управління соціального захисту населення Недригайлівської районної державної адміністрації Сумської області, в особі начальника управління Бордуна Віктора Івановича, що діє на підставі Положення про управління (далі - *Управління*), з однієї сторони, та санаторій Дочірнє підприємство «Санаторно-курортний реабілітаційний центр «СЛОВ'ЯНСЬКИЙ КУРОРТ» ЗАТ ЛОЗПУ «Укрпрофоздоровниця» в особі генерального директора Кравченка Олександра Валентиновича, який діє на підставі Статуту, (далі - *Заклад*) та особа з інвалідністю, в тому числі особа з наслідками травм і захворювань хребта Голуба Вадима Станіславовича, (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 за наявності ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики **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 **Особи** в санаторно-курортному закладі складає 35 днів і обчислюється починаючи з дня прибуття **Особи з інвалідністю** до санаторно-курортного закладу – з _____.

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 структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчими органами 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 меблюванням 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 безпечні та комфортні умови проживання відповідно до вимог чинного законодавства з урахуванням віку та інших специфічних вимог **Особи**.

2.2.4. Забезпечити щоденне харчування **Особи** 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.

2.2.7. Забезпечити **Особі** надання медичних процедур, які входять до вартості санаторно-курортного лікування.

2.2.8. Забезпечити надання послуг із санаторно-курортного лікування (проведення діагностики та лікувальних процедур) на території **Закладу**, у якому проживає **Особа** крім виконання лабораторних досліджень (у випадку відсутності власної лабораторії, забір матеріалу для дослідження проводиться на території закладу).

2.2.9. Направити **Управлінню** в поштовому вигляді, такі документи:

- один примірник Договору, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) **Закладу** і скріплений печаткою
- рахунок **Закладу** на перерахування частини вартості послуг (путівки) за **Особою**, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) і скріплений печаткою, із зазначенням реквізитів для перерахування коштів (у разі проведення **Управлінням** попередньої оплати за надання санаторно-курортних послуг відповідно до умов договору).

2.3. Заклад має право:

2.3.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати відшкодування вартості санаторно-курортної путівки за послуги з санаторно-курортного лікування надані **Особі** відповідно до умов цього Договору.

2.3.2. Звертатися до **Управління** (усно чи письмово) за роз'ясненнями змісту цього Договору.

2.4. Управління зобов'язано:

2.4.1. Здійснити безготівкове перерахування **Закладу** відшкодування вартості санаторно-курортних послуг (путівки) на лікування **Особи**, відповідно до наказу Міністерства соціального захисту населення від 06.04.2017 року № 575 „Про встановлення граничної вартості путівки (ліжко-дня) у 2017 році” яка становить суму вартості санаторно-курортного лікування **Особи** за цим Договором (путівки), але не більше 18217 грн. 00 копійок (вісімнадцять тисяч двісті сімнадцять гривень, 00 копійок) з дотриманням умов передбачених п.3 цього Договору.

2.5. Особа зобов'язана:

2.5.1. Дотримуватися умов проживання, харчування, лікування в **Закладі**.

2.5.2. В термін не пізніше ніж 5 робочих днів після оздоровлення подати **Управлінню** заповнений зворотний талон до путівки або інший документ, який підтверджує проходження лікування в закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові **Особи**, строку перебування, що завірені підписом керівника та скріплені печаткою **Закладу**.

2.6. Особа має право:

2.6.1. На належні умови проживання, харчування, лікування відповідно до чинного законодавства та умов цього Договору.

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Вартість санаторно-курортного лікування Особи за цим Договором (путівки) становить **18 216,80 грн. (вісімнадцять тисяч двісті шістнадцять гривень 80 копійок)** без ПДВ.

Розрахунки між **Управлінням і Закладом** проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування грошової допомоги за рахунок коштів бюджетної програми 2507030 „Заходи із соціальної, трудової та професійної реабілітації інвалідів” за напрямом "Санаторно-курортне оздоровлення інвалідів".

3.2. Розрахунок здійснюється протягом 10 робочих днів з дати офіційного отримання **Управлінням** акту приймання - передачі послуг, направлено **Закладом** про підтвердження повного терміну перебування в закладі.

3.3. У разі дострокового вибуття **Особи** з **Закладу**, здійснюється оплата лише за використану частину путівки.

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

3.5. Попередня оплата, здійснюється відповідно до наказу Мінсоцполітики від 08.12.2016 № 1496 „Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти”.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

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

4.2. **Заклад** несе відповідальність:

- за достовірність інформації про кількість невикористаних ліжко-днів відповідно до чинного законодавства;

- за якість та кількість наданих медичних послуг, які входять до вартості санаторно-курортної путівки та визначені в п.2.2.7

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

4.4. **Заклад** несе відповідальність за заподіяння шкоди майну, життю та здоров'ю **особи**, що сталося внаслідок недотримання **Закладом** вимог законодавства щодо забезпечення належних умов проживання, харчування, лікування.

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

5. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

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

5.2. Під обставинами непереборної сили розуміють обставини, які виникли після підписання Договору, внаслідок непередбачених **Сторонами** подій надзвичайного характеру, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзні, інші стихійні лиха, вибух, 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.

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 соціального захисту населення Недригайлівської районної державної адміністрації Сумської області
42100, Сумська область, смт. Недригайлів, вул. Сумська, 5
Р/Р 35213019013301,
Держказначейська служба України м.Київ
МФО 820172
код ЄДРПОУ 03197983

Начальник управління
Бордун В.І.
«20» 2017р.
М.П. «03197983»



ЗАКЛАД

Санаторій
ДП «СКРЦ „Слов'янський курорт”
ЗАТ ЛОЗПУ
“Укрпрофоздоровниця”
84110 м. Слав'янськ, Донецька обл., вул. Пушкінська, 2.
Код ЗКПО 30708792
р/р 26000301739092 в ТББВ
№10004/0570 філії – Донецьке обласне управління
АТ“Ощадбанк”, МФО 335106.
E-mail: slavkurort@ukr.net
Тел./факс (06262) 2-73-09; 2-88-45

Генеральний директор
О.В. Кравченко
«20» 2017р.



ОСОБА

Голуб Вадим
Станіславович
42130 Сумська область.
Недригайлівський район.
с.Хоружівка
Паспорт: МВ 303978
виданий
Недригайлівським РВ
УМВС України в
Сумській області
15.06.2006 року.
Инд.код : 3280500714

«20» 2017р.
В.С.Голуб

«20» 2017р.

