Договір №

про здійснення реабілітаційних заходів для дитини з інвалідністю внаслідок

дитячого церебрального паралічу

м. Черкаси « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі – Замовник) з однієї сторони,

**та комунальне некомерційне підприємство «Черкаська обласна дитяча лікарня Черкаської обласної ради»** в особі директора Кондрацького Миколи Івановича**,** що діє на підставі Статуту (далі – Виконавець) з другої сторони,

та громадяни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далі – Представник дитини), що є \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*матір’ю дитини*), якій будуть надані реабілітаційні послуги,з третьої сторони, разом названі у подальшому – Сторони, уклали цей Договір про наступне.

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1.Виконавець зобов’язується в порядку та на умовах, визначених цим Договором, провести курс реабілітаційних заходів відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 року № 309 «Про затвердження Порядку використання у 2020 році коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю внаслідок дитячого церебрального паралічу» для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далі – Дитина), \_\_\_\_\_\_\_ р.н., в період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Замовник зобов’язується оплатити реабілітаційні послуги згідно акту наданих послуг та виставленого рахунку відповідно до умов цього Договору.

1.2. Виконавець надає Калькуляцію вартості реабілітаційних послуг.

1.3. ДК 021:2015 85310000 -5 Послуги з надання соціальної допомоги

**2. ЦІНА ДОГОВОРУ**

2.1. Ціна договору становить **\_\_\_\_\_\_\_\_** грн. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) - без ПДВ.

2.2. Вартість реабілітаційних заходів визначається відповідно до індивідуальної програми реабілітації та не повинна перевищувати граничну вартість, визначену в постанові Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 №309.

2.3. Вартість витрат за здійснені для Дитини реабілітаційні заходи становить не менше 30 відсотків граничної вартості реабілітаційних заходів.

2.4. Вартість кожного заходу, який є складовою загальної вартості заходів, визначена в додатку 1 до цього Договору (калькуляція вартості реабілітаційних заходів), який є невід’ємною частиною договору.

2.5. Ціна цього Договору може бути змінена за взаємною згодою сторін.

**3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

3.1.Розрахунки між Сторонами Договору здійснюються у національній валюті України – гривні.

3.2. Виконавець надає Замовнику акт наданих послуг і документ щодо проведення розрахунків за результатами надання реабілітаційних заходів згідно з умовами Договору.

3.3. Оплата по даному Договору здійснюється Замовником у безготівковому порядку на підставі виставленого рахунку Виконавцем не пізніше 14 робочих днів з дати надходження до Замовника акта наданих послуг.

3.4. У разі відсутності коштів на рахунку Замовника перерахунок коштів, зазначених у п.3.3. здійснюється протягом 3 (трьох) банківських днів з моменту надходження коштів на рахунок Замовника.

**4. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**

**4.1. Обов’язки Виконавця:**

4.1.1. Забезпечити прийом, розміщення та ефективну реабілітацію Дитини.

4.1.2. Надати реабілітаційні заходи дитині, якість яких відповідає умовах чинних державних стандартів та іншим нормам, встановленим чинним законодавством України для надання такого виду послуг, зокрема постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 № 309 «Про затвердження Порядку використання у 2019 році коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю внаслідок дитячого церебрального паралічу» .

4.1.3. Своєчасно надавати акти наданих послуг та документ щодо проведення розрахунків за результатами надання реабілітаційних заходів згідно з умовами Договору.

4.1.4. Надати Представнику дитинидовідку про здійснені реабілітаційні заходи та результати реабілітації.

4.1.5. Нести інші обов’язки, визначені законодавством.

**4.2. Обов’язки Замовника:**

4.2.1. Своєчасно оплачувати реабілітаційні заходи на умовах та в порядку визначеному цим Договором.

**4.3. Замовник має право:**

4.3.1. Контролювати строки надання реабілітаційних послуг, встановлені цим Договором.

**4.4. Представник дитини зобов’язаний:**

4.4.1. При прибутті до лікувального закладу мати при собі посвідчення особи (паспорт або інший документ, що посвідчує особу).

4.4.2. Повідомити лікарю наявну інформацію про стан здоров’я Дитини і надати Виконавцю усі необхідні документи до початку реабілітаційних заходів.

4.4.3. Ознайомитись і сумлінно виконувати встановлені Правила перебування в закладі та правила техніки безпеки.

4.4.4. У випадку, якщо йому стало відомо про появу болю, дискомфорту та інших скарг від Дитини під час реабілітаційних заходів, негайно повідомити лікуючого лікаря або черговий медичний персонал Виконавця.

**5.** **ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

5.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов’язань за Договором Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства.

5.2. У разі невиконання або невчасного виконання зобов’язань при закупівлі товарів (робіт або послуг) за бюджетні кошти Виконавець сплачує Замовнику штрафні санкції (неустойка, штраф, пеня) у розмірі – 0,1 відсотка вартості Послуг, з яких допущено прострочення виконання за кожний день прострочення.

**6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

6.1. При настанні обставин непереборної сили, тобто неможливості повного або часткового виконання кожною із Сторін зобов’язань за Договором, у тому числі: пожеж, стихійних лих, воєнних дій будь-якого характеру, блокади, актів органів влади й інших органів (введення мораторію, рішень, розпоряджень, постанов та ін.), що робить неможливим виконання зобов’язань за Договором та не залежать від волі Сторін, термін виконання зобов’язань відкладається на час, протягом якого будуть діяти такі обставини.

6.2. Сторона, для якої створилась неможливість виконання зобов’язань за Договором, повинна негайно, але в будь-якому разі не пізніше 10 (десяти) календарних днів письмово повідомити інші Сторони про настання і припинення обставин, що перешкоджають виконанню умов Договору.

6.3. Факти, викладені в повідомленні про настання і припинення обставин непереборної сили, повинні бути підтверджені відповідним сертифікатом Торгово-Промислової Палати України або іншим компетентним органом.

6.4. Якщо обставини непереборної сили будуть продовжуватися більше 2 (двох) місяців то кожна зі Сторін має право в установленому порядку розірвати цей Договір.

**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 з приводу предмета спору шляхом переговорів, всі спори та розбіжності Сторін щодо виконання умов Договору вирішуються в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору відповідно до законодавства України.

**8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

8.1. Договір вважається укладеним і набирає чинності з моменту його підписання Сторонами і діє до 31 грудня 2020 року, а в частині розрахунків – до повного виконання сторонами своїх зобов’язань. Сторони, керуючись ч.3 ст. 631 Цивільного Кодексу України, домовились, що всі умови даного договору розповсюджують свою дію на відносини, які виникли між сторонами з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата заїзду).*

8.2. Дія Договору припиняється за умови:

а) повного виконання Сторонами своїх зобов’язань за Договором;

б) за згодою Сторін;

в) за ініціативою Представника дитини;

г) з інших підстав, передбачених законодавством України.

8.3. Закінчення терміну дії Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, що мало місце під час дії Договору.

**9. ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ**

9.1. Всі зміни та доповнення до Договору оформлюються додатковою угодою до Договору.

9.2. Додаткова угода та додатки до Договору є його невід’ємною частиною і мають юридичну силу у разі, якщо вони укладені у письмовій формі.

**10. ІНШІ УМОВИ**

10.1. Усі правовідносини, що виникають з Договору або пов’язані із ним, регламентуються Договором. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

10.2. Після підписання Договору усі попередні переговори за ним, листування, попередні договори, угоди, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються Договору, втрачають юридичну силу.

10.3. Фізичні особи, які підписали даний Договір, своїми підписами засвідчують, що вони:

- надали згоду на обробку своїх персональних даних, які містяться в тексті даного Договору, з метою забезпечення реалізації відповідних цивільно-правових і господарсько-правових відносин Сторін в базах персональних даних контрагентів Сторін;

- повідомлені щодо включення інформації до бази персональних даних відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

10.4. Сторона несе повну відповідальність за правильність вказаних нею в Договорі реквізитів та зобов’язується своєчасно у письмовій формі повідомляти інші Сторони про їх зміну, а у разі неповідомлення несе ризик настання пов’язаних із ним несприятливих наслідків.

10.5. Будь які зміни та доповнення до Договору вважаються дійсними, якщо вони здійснені в письмовій формі та підписані уповноваженими на це представниками Сторін

10.6. Договір складено при повному розумінні Сторонами його умов та термінології українською мовою, у 3 (трьох) автентичних примірниках, які мають однакову юридичну силу, – по одному для кожної із Сторін.

**11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАМОВНИК | ВИКОНАВЕЦЬ | ПРЕДСТАВНИК ДИТИНИ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    м.п. | КНП «Черкаська обласна дитяча лікарня Черкаської обласної ради»  18029, м. Черкаси,  вул.30 років Перемоги, 16,  ЄДРПОУ 37478567  р/рUA:203543470000026002051551295  в АТ КБ "ПРИВАТБАНК",  МФО 354347  Тел./факс 66-49-19  E-mail [doctorr27@ukr.net](mailto:doctorr27@ukr.net)  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.І.Кондрацький  м.п. | ПІБ  паспорт  прописка  телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  . |