Załącznik Nr 4

do Regulaminu rekrutacji I uczestnictwa

w Programie Osłonowym „Teleopieka

dla potrzebujących mieszkańców Gminy

i Miasta Żuromin na lata 2020 – 2021”

**Umowa Nr…………………**

**o świadczenie usługi teleopieki i użyczenia urządzeń niezbędnych**

**do realizacji usługi**

zawarta w dniu ……………………..….. 2020 roku pomiędzy:

Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Żurominie ul. Olszewska 9/11, reprezentowaną przez Pana Andrzeja Wiśniewskiego - Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żurominie, działającego na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza Gminy i Miasta Żuromin z dnia 26 października 2016 r., zwanym dalej „Realizatorem programu”,

a Panią/Panem:……..……………………………………………………………………………

zamieszkałą/ym ………………………………………………………………………………..

PESEL:………………………………………………………………………………………… legitymującą się dowodem osobistym seria/nr………………………………….……………

wydanym przez ………………………………………………………………………………..

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem programu”

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w Programie Osłonowym „Teleopieka dla potrzebujących mieszkańców Gminy i Miasta Żuromin na lata 2020 – 2021” zwanego dalej „Programem”, strony postanawiają zawrzeć niniejszą umowę.

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest bezpłatne świadczenie usług teleopiekuńczych na rzecz   
 Uczestnika Programu wraz z przekazaniem do wyłącznego bezpłatnego używania zestawu   
 umożliwiającego całodobowy kontakt z Centrum Alarmowym, składającego się z telefonu   
 komórkowego bez karty SIM zaopatrzonego w przycisk alarmowy i urządzenia   
 współpracującego z telefonem wyposażonego w przycisk alarmowy tj. bransoletki (opaski)   
 na przegub ręki, ładowarki, instrukcji obsługi, słuchawek oraz opakowania,

zwanego dalej ,,zestawem”.

2. Wartość jednego zestawu wynosi 302,30 zł brutto.

3. Zestaw, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy   
 stanowi własność Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żurominie.

**§ 2**

Uczestnik oświadcza, że:

a) zapoznał się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie   
 Osłonowym „Teleopieka dla potrzebujących mieszkańców Gminy i Miasta Żuromin na lata   
 2020 – 2021” oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując i zobowiązując się do   
 ich stosowania.

b) nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały   
 świadczenie usług teleopiekuńczych,

c) nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przez niego z usług   
 teleopiekuńczych,

d) wszystkie dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w toku naboru do Programu,   
 a także wszelkie złożone przez niego oświadczenia są zgodne z prawdą oraz nadal   
 aktualne.

**§ 3**

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania do dnia 31 grudnia 2021r.

**§ 4**

Przekazanie zestawu potwierdzone zostaje Protokołem zdawczo-odbiorczym, stanowiącym   
 Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

**§ 5**

Zwrot zestawu potwierdzony będzie Protokołem zdawczo-odbiorczym, stanowiącym Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie Osłonowym „Teleopieka dla potrzebujących mieszkańców Gminy i Miasta Żuromin na lata 2020 – 2021”.

**§ 6**

1. W celu prawidłowej realizacji usług teleopiekuńczych Uczestnik zobowiązuje się do:

1. Wypełnienia Ankiety Rejestracyjnej, dotyczącej stanu zdrowia według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie Osłonowym „Teleopieka dla potrzebujących mieszkańców Gminy i Miasta Żuromin na lata 2020 – 2021”Regulaminu i dostarczenia jej do Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żurominie wraz z umową.
2. Podpisania i dostarczenia klauzuli informacyjnej tj. zgody na przetwarzanie danych osobowych osób wskazanych do kontaktu z Centrum Alarmowym wskazanej przez Uczestnika Programu w Ankiecie Rejestracyjnej, o której mowa   
   w punkcie a) wraz z umową,
3. Podpisania i dostarczenia Oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy,
4. Dostarczenia upoważnienia stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu, (jeżeli dotyczy),
5. Uczestnik zobowiązuje się do:
6. korzystania z zestawu w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonego zestawu i utrzymania go w stanie technicznym jaki prezentuje w dniu jego wydania,
7. wyłącznego osobistego korzystania z użyczonego zestawu i usługi. Z w/w zestawu  
    i usługi nie mogą korzystać inne osoby poza uczestnikiem zakwalifikowanym  
    do programu.
8. niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z centrum alarmowym

w sytuacjach nie wymagających natychmiastowej pomocy, jak również nie   
 stanowiących zagrożenia dla zdrowia i życia Uczestnika.

1. W przypadku utraty lub uszkodzenia Urządzenia Uczestnik ma obowiązek

niezwłocznie poinformować o tym fakcie Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznje w Żurominie.

1. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Urządzenia winę ponosi

Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.

1. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia Uczestnik

zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia o której mowa w § 1 ust. 2.

1. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowany zestaw monitorujący stan

zdrowia w przypadku wady ukrytej sprzętu.

1. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie usług teleopiekuńczych odbywa się na terenie Gminy i Miasta Żuromin.

**§ 7**

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron w każdym momencie z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy winno być sporządzone w formie pisemnej.
2. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:
3. upływu okresu jej obowiązywania,
4. przerwaniu uczestnictwa w Programie w związku ze zmianą miejsca zamieszkania poza Gminę i Miasto Żuromin, a także innych przyczyn wskazanych w oświadczeniu,
5. objęcia uczestnika stałą pomocą opiekuńczo – leczniczą tj. świadczoną przez np. Dom Pomocy Społecznej lub Zakład Opiekuńczo – Leczniczy,
6. zgon Uczestnika,
7. Umowa może zostać rozwiązana przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żurominie w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Uczestnika niniejszej Umowy i Regulaminu lub innych postanowień w ramach Programu.
8. Po zakończeniu okresu na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu umowy z innych przyczyn, uczestnik zobowiązany jest zwrócić Miejsko – Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Żurominie w oryginalnym opakowaniu całego zestawu w terminie 15 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5,
9. W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu zestawu przez Uczestnika, zwrot urządzenia dokonuje osoba, która zobowiązała się   
   w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**§ 8**

1.Odpowiedzialność Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy w Żurominie z tytułu   
 nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzystania z zestawu jest wyłączona.

2. Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy w Żurominie nie ponosi odpowiedzialności:

a) za korzystanie z zestawu w sposób niezgodny z przeznaczeniem,

b) z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego   
 użytkowania zestawu,

c) w przypadku odłączenia zestawu z przyczyn leżących po stronie Uczestnika   
 lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika zestawu lub rozładowania telefonu   
 w czasie świadczenia usługi,

d) w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub

stanu zdrowia przez Uczestnika,

e) korzystania z zestawu przez inną osobę niż Uczestnik.

3.Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy w Żurominie nie ponosi odpowiedzialności oraz   
 nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

**§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową i regulaminem zastosowanie mają

przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………………………. ……………………………………………

Podpis i pieczęć Podpis

realizatora programu Uczestnika programu lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 1 do umowy o świadczenie usługi teleopieki i użyczenia urządzeń niezbędnych do realizacji usługi

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Podpisany w dniu…………………………………….. w Żurominie pomiędzy:

Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Żurominie,

a

Panią/Panem…………………………………………………………………………………..

zamieszkałym …………………………………………………………………………………,

PESEL: ………………………………………………………………………

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

1. Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społęcznej w Żurominie przekazuje Uczestnikowi zestaw tj. telefon bez karty SIM, opaskę na nadgarstek, ładowarkę, słuchawki oraz instrukcję obsługi w oryginalnym opakowaniu.

2. Uczestnik otrzymuje zestaw sprawny technicznie oraz zgodny z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co Uczestnik niniejszym potwierdza własnym podpisem.

3. Uczestnik potwierdza niniejszym otrzymanie:

1) opaskę oraz telefon bez karty SIM

- o numerze seryjnym……………………………………………..,

2) ładowarkę,

3) słuchawki,

4) instrukcję obsługi,

5) opakowanie.

4. Uczestnik potwierdza, że został przeszkolony z korzystania z zestawu, w tym do korzystania z dodatkowego osprzętu i rozumie zasady jego działania.

5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla

każdej ze stron.

**…………………………… …………………………………**

**Podpis osoby przekazującej zestaw Podpis osoby odbierającej zestaw**

Załącznik Nr 2 do umowy o świadczenie usługi teleopieki i użyczenia urządzeń niezbędnych do realizacji usługi

Żuromin, dnia. ……………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………

oświadczam, że w przypadku braku możliwości osobistego zwrotu zestawu, tj. opaski, telefonu komórkowego bez karty SIM o numerze seryjnym …………………………….., ładowarki, słuchawek, instrukcji obsługi wraz z opakowaniem upoważniam

Panią/Pana ………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby wskazanej

zamieszkała/y…………………………………………………………………………………..

do zwrotu w/w zestawu do Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żurominie, ul. Olszewska 9/11, w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia.

……………………………………… ……………………………………

Podpis osoby wskazanej Podpis osoby składającej oświadczenie