

UMOWA NR

o użyczenie sprzętu oraz świadczenie usług teleopiekuńczych w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów – moduł II” na rok 2025

zawarta dnia 2025 r. w Kędzierzynie-Koźlu, pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu (47-224) przy
ul. Mikołaja Reja 2a, posiadającym numer NIP: 749-12-98-052 oraz REGON: 004501207
reprezentowanym przez Dyrektora Panią Agatę Morkis zwaną w dalszej części Umowy
UŻYCZAJĄCYM;

a

PANEM/PANIĄ
zamieszkałym/ą w (.....-.....)
przy ul. nr domu, nr mieszkania,
posiadającym/ą numer PESEL: zwanym/ą w dalszej części Umowy
UCZESTNIKIEM,

zwanymi łącznie w dalszej części Umowy **Stronami**, a każda z osobna **Stroną**.

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w programie „Korpus Wsparcia Seniorów – Moduł II”, którego realizatorem jest Gmina, zwanego dalej „**Programem**”, Strony zgodnie postanawiają zawrzeć Umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest użyczenie urządzenia, tj. opaski monitorującej stan zdrowia, tzw. opaski bezpieczeństwa (dalej „Opaska”) o numerze:

IMEI; **model:**
wyposażonej w gniazdo na kartę SIM wraz z ładowarką sieciową, gwarancją i oryginalnym opakowaniem oraz bezpłatne świadczenie usługi teleopieki (dalej „Usługa teleopieki”) na rzecz Uczestnika Programu.

2. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność Użyczającego.

§ 2

Uczestnik oświadcza, że:

1. nie występują żadne przeszkody techniczne, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie Usługi teleopieki,
2. nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych / zdrowotnych do korzystania przez niego z Usługi teleopieki,
3. 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,
4. zapoznał się z Regulaminem Programu oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując wszystkie ich zapisy oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

§ 3

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres od dnia r. do 31 grudnia 2025 r.

§ 4

Przekazanie Opaski Uczestnikowi przez wskazanego przedstawiciela Użyczającego zostanie potwierdzone Oświadczeniem, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.

§ 5

1. W celu prawidłowej realizacji Umowy Uczestnik zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 7 dni od dnia zawarcia niniejszej Umowy Oświadczenia osoby (przedstawiciela ustawowego) wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki o obowiązku zwrotu Opaski w przypadku śmierci Uczestnika Projektu lub braku możliwości osobistego zwrotu Opaski według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 dla mieszkańców Gminy Kędzierzyn-Koźle – Moduł II.
2. Uczestnik zobowiązuje się do:
 - a. korzystania z Opaski w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonej Opaski i utrzymania jej w stanie technicznym, jaki prezentuje w dniu jego wydania,

- b. nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Opasce. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usunięcie karty SIM z Urządzenia pozbawia go możliwości kontaktu z Centrum Teleopieki, a w konsekwencji możliwości uzyskania pomocy,
 - c. niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z Centrum Teleopieki w sytuacjach nie wymagających natychmiastowej pomocy, jak również nie stanowiących zagrożenia dla zdrowia i życia Uczestnika.
- 3. W przypadku utraty lub uszkodzenia Opaski, Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie wskazanego przedstawiciela Użyczącego.
 - 4. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Opaski, winę ponosi Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
 - 5. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
 - 6. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie awarii spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.
 - 7. Uczestnik zobowiązuje się do nie przekazywania Opaski osobom trzecim, jak również nie wywożenia Urządzenia poza terytorium Polski.
 - 8. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie Usługi teleopieki odbywa się na terenie Polski, natomiast nie obejmuje usług poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 6

- 1. Korzystanie z Usługi teleopieki jest dobrowolne.
- 2. Użyczący nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

§ 7

- 1. Umowa może zostać wypowiedziana w każdym momencie z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy winno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2. Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:
 - a. upływu okresu jej obowiązywania,
 - b. przerwania uczestnictwa w projekcie w związku ze zmianą zamieszkania Uczestnika,
 - c. objęcia Uczestnika stałą pomocą opiekuńczo-leczniczą (świadczoną m. in. przez Dom Pomocy Społecznej,

- d. zgonu Uczestnika,
 - e. rozwiązania lub wypowiedzenia umowy na zakup i dostawę Opasek monitorujących stan zdrowia wraz z kompleksową usługą całodobowego centrum teleopieki w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów – moduł II”.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Użyczącego w trybie natychmiastowym w następujących okolicznościach:
- a. naruszenie przez Uczestnika postanowień niniejszej Umowy lub innych postanowień w ramach Programu,
 - b. trwałego uszkodzenia Opaski z winy Uczestnika.
4. Po zakończeniu okresu, na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu Umowy z innych przyczyn, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Użyczącemu Opaskę w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką sieciową w terminie kolejnych 14 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu Opaski przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zwrotu Opaski zgodnie z ust. 4 dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki.

§ 8

- 1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2. Użyczący zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji postanowień niniejszej Umowy w miejscu zamieszkania Uczestnika projektu.
- 3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
- 4. Osobami do kontaktu z Uczestnikiem programu w trakcie realizacji Umowy są wyznaczeni koordynatorzy:

Użyczący:

Uczestnik programu:

.....

Czytelny podpis Uczestnika

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie Uczestnika.

Załącznik nr 1 do Umowy nr
o użyczenie sprzętu oraz świadczenie
usług teleopiekuńczych w ramach programu
„Korpus Wsparcia Seniorów – moduł II”
na rok 2025

Kędzierzyn-Koźle, dnia 2025 r.

Uczestnik:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL lub numer dowodu osobistego:

Numer telefonu:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Niniejszym oświadczam, że jako Uczestnik Programu odebrałem Urządzenie, tj. opaskę bezpieczeństwa z systemem teleopieki, przekazaną mi w ramach programu „**Korpus Wsparcia Seniorów**” na 2025 rok.

Zobowiązuje się do zwrotu Urządzenia z dniem zakończenia projektu, tj. 31 grudnia 2025 r. lub w wyniku wezwania do zwrotu przez Koordynatora Programu (np. ze względu na niewłaściwe użytkowanie). W przypadku uszkodzenia opaski, zobowiązuję się powiadomić o tym w przeciągu 3 dni wskazanego Koordynatora Programu oraz dział serwisowy

Informuję, że zostałem zapoznany z instrukcją obsługi Urządzenia.

.....
Czytelny podpis Uczestnika