Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w programie osłonowym w zakresie wsparcia seniorów

UMOWA nr……..
zawarta w Zielonej Górze w dniu …….

pomiędzy:

Miastem Zielona Góra, ul. Podgórna 22, 65-213 Zielona Góra, NIP 973-100-74-58 – Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra reprezentowanym przez:
Renatę Mach – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze
przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Aldony Ślesickiej
- zwanym dalej „Realizatorem"

a

Panią/Panem ……..……..……..……

zamieszkałą/ym w Zielonej Górze, ul. …….

PESEL ……..……..…,

- zwaną/ym dalej „Odbiorcą wsparcia",

reprezentowanym przez osobę upoważnioną:……...

na podstawie pełnomocnictwa z dnia……...*

*niepotrzebne skreślić

§1. Przedmiot umowy

1.1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Odbiorcy wsparcia przez Realizatora, wsparcia w postaci Teleopieki.
1.2. Teleopieka jest realizowana na podstawie umowy zawartej pomiędzy Realizatorem a dostawcą usługi, oraz na podstawie niniejszej umowy.
1.3. Wsparcie zostanie udzielone Odbiorcy wsparcia w następujących formach:
    1.3.1. Udostępnienie Teleopaski: Teleopaska to urządzenie elektroniczne, zakładane na nadgarstek wyposażone w kartę SIM, adapter i kabel zasilający, z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki, pozwalające na monitorowanie funkcji życiowych, wyposażone m.in. w przycisk SOS (alarmowy) i posiadające również funkcję lokalizacji jej użytkownika.
    1.3.2. Dostęp do systemu informatycznego Teleopieki: Teleopaska umożliwia kontakt z ratownictwem medycznym w przypadku potrzebnej pomocy 24 godziny/dobę w sytuacji nagłego pogorszenia samopoczucia, czy zachorowania Odbiorcy wsparcia. Po naciśnięciu przycisku SOS Teleopaska łączy się z numerem Centrum Teleopieki, które udziela adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy w tym m.in. informuje Opiekuna o potrzebie udzielenia pomocy lub/i wzywa służby ratunkowe.
    1.3.3. Opieka Centrum Teleopieki: Centrum Teleopieki działa 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu, monitorując zdarzenia dotyczące Odbiorcy wsparcia, w tym aktywności SOS, alerty dotyczące monitorowanych parametrów i postępując zgodnie z przyjętymi procedurami alarmowymi.
    1.3.4. Wsparcie Centrum Technicznego Teleopieki: dostępne pod numerem telefonu **+48 690 815 100** w godzinach 8-16 w dni robocze.

§2. Warunki korzystania ze wsparcia

2.1. Odbiorca wsparcia oświadcza, iż został pouczony o odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń i potwierdza, że dane przedstawione w formularzu zgłoszeniowym pozostają zgodne z prawdą i aktualne.

2.2. Korzystanie z usługi wsparcia w postaci Teleopieki jest bezpłatne.

2.3. Wskazane w §1 umowy wsparcie będzie świadczone do …….. r.

§3. Teleopaska

3.1. Odbiorca wsparcia zobowiązuje się do:

3.1.1. dbania o powierzoną Teleopaskę, w tym w szczególności do niewystawiania Teleopaski na działanie otwartego ognia, działanie wysokich lub ujemnych temperatur, długotrwałe działanie promieni słonecznych.

3.1.2. nieotwierania i nierozkręcania obudowy i nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Teleopasce. Usunięcie karty SIM z opaski pozbawia ją możliwości kontaktu z Centrum Teleopieki i w takim przypadku usługa Teleopieki objęta niniejszą umową nie będzie mogła być świadczona wyłącznie z winy użytkownika Teleopaski przez czas w jakim karta SIM nie znajduje się w Teleopasce.

3.1.3. do pozostawienia oryginalnego paska Teleopaski, chyba, że Realizator udzieli w danym uzasadnionym przypadku pisemnej zgody na wymianę paska. W każdym innym przypadku wymiana paska będzie oznaczała nieuprawnioną ingerencję w Teleopaskę.

3.1.4. korzystania z Teleopaski w sposób zgodny z jej przeznaczeniem, rozsądny i racjonalny, w tym do stałego dbania o stan naładowania baterii. W przypadku rozładowania baterii w opasce, Realizator, Centrum Teleopieki ani inny podmiot nie ponoszą odpowiedzialności za brak możliwości udzielenia pomocy użytkownikowi Teleopaski.

3.1.5. niezwłocznego zgłaszania sytuacji braku sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania użytkownika Teleopaski lub wystąpienia innych okoliczności mogących zakłócić korzystanie z niej. Zgłoszeń należy dokonywać pod numerem telefonu Centrum technicznego, tj. +48 690 815 100, dostępnym przez całą dobę, każdego dnia.

3.1.6. niezwłocznego zgłaszania ewentualnych usterek/błędów Teleopaski lub jej osprzętu, ich uszkodzenia, zgubienia lub kradzieży itp. Zgłoszeń należy dokonywać pod numerem telefonu Centrum Technicznego, tj. +48 690 815 100 w dni robocze, w godzinach 8:00 – 16:00.

3.1.7. niewykorzystywania znajdującej się w Teleopasce karty SIM do wykonywania połączeń innych niż na numery Centrum Teleopieki ani do celów niezwiązanych z przedmiotem niniejszej umowy.

3.1.8. korzystania z Teleopaski wyłącznie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Włączenie Teleopaski za granicą może skutkować naliczeniem opłaty z tytułu roamingu danych lub innymi kosztami zależnymi od zagranicznego operatora, koszty te ponosi wyłącznie użytkownik Teleopaski. W sytuacjach, kiedy Odbiorca wsparcia wyjeżdża poza terytorium Rzeczypospolitej, należy to zgłosić pod numerem telefonu Centrum Technicznego, tj. +48 690 815 100 w dni robocze, w godzinach 8:00 – 16:00.

3.1.9. nieprzekazywania Teleopaski (w tym karty SIM) lub/i dodatkowego osprzętu żadnym osobom trzecim, jak również niewywożenia Teleopaski (w tym karty SIM) lub/i dodatkowego osprzętu poza terytorium Polski. Odbiorca wsparcia akceptuje, że w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Odbiorcę wsparcia tego obowiązku, Odbiorca wsparcia może zostać wykluczony z korzystania ze wsparcia z jego wyłącznej winy i w takim przypadku Odbiorcy wsparcia nie przysługują żadne roszczenia wobec Realizatora i dostawcy usługi.

3.1.10. zwrotu Teleopaski wraz z pełnym jej wyposażeniem, w tym kartą SIM, pudełkiem, ładowarką, kablem do Miejskiego Ośrodku Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, po zakończeniu umowy, niezależnie od tego z jakiego powodu została zakończona w terminie 7 dni.

3.2. Odbiorca wsparcia przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że pomiary dokonywane na Teleopasce mają charakter pomocniczy, poglądowy i nie zastępują pomiarów wykonywanych przez specjalistyczne urządzenia pomiarowe, a celem wykonywania pomiarów na Teleopasce jest wyłącznie wykrycie wskazań

do wykonania badania kontrolnego na innym urządzeniu medycznym, w szczególności w placówce medycznej.

3.3. Odbiorca wsparcia przyjmuje do wiadomości, że świadczenie na jego rzecz usług Teleopieki odbywa się wyłącznie na obszarze Miasta Zielona Góra.

3.4. Odbiorca wsparcia akceptuje, iż z przyczyn technicznych mogą występować przerwy w świadczeniu usług Teleopieki.

3.5. Realizator ani żadne podmioty działające we współpracy z Realizatorem w celu realizacji usługi Teleopieki, a także podmioty biorące udział w realizacji usługi wsparcia nie ponoszą odpowiedzialności za uszkodzenia lub uszczerbek na zdrowiu wynikające z użytkowania Teleopaski, a w szczególności wynikające z nieprawidłowego jej użytkowania.

3.6. Realizator ani żadne podmioty działające we współpracy z Realizatorem w celu realizacji usługi Teleopieki, a także podmioty biorące udział w realizacji usługi wsparcia nie ponoszą odpowiedzialności:

3.6.1. za błędy działania opaski bezpieczeństwa lub jej wady wynikające z korzystania z niej w sposób niezgodny z przeznaczeniem, z umową, z instrukcją, z zasadami użytkowania lub z wytycznymi Centrum Teleopieki;

3.6.2. za inne skutki korzystania z opaski bezpieczeństwa w sposób niezgodny z przeznaczeniem, z umową, z instrukcją, z zasadami użytkowania lub z wytycznymi Centrum Teleopieki, w tym za uszkodzenia mechaniczne opaski bezpieczeństwa spowodowane przez czynniki zewnętrzne;

3.6.3. z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania opaski bezpieczeństwa tj. niezgodnie z jej przeznaczeniem, z umową, z instrukcją, z zasadami użytkowania lub z wytycznymi Centrum Teleopieki;

3.6.4. za skutki odłączenia opaski bezpieczeństwa z przyczyn leżących po stronie jej użytkownika lub jego opiekuna faktycznego lub samodzielnego jej wyłączenia przez jej użytkownika lub jego opiekuna faktycznego;

3.6.5. za skutki rozładowania opaski bezpieczeństwa w czasie świadczenia usługi;

3.6.6. w przypadku korzystania z opaski bezpieczeństwa przez osobę inną niż uprawniony do tego użytkownik, dla którego opaska została przeznaczona;

3.6.7. w przypadku podania przez użytkownika opaski bezpieczeństwa lub jego opiekuna faktycznego nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia użytkownika opaski bezpieczeństwa;

3.6.8. za ingerencję w opaskę bezpieczeństwa przez jej użytkownika końcowego lub osoby nieupoważnione;

3.6.9. z tytułu nieuzasadnionego wezwania służb medycznych przez użytkownika opaski bezpieczeństwa lub jego opiekuna faktycznego, w tym nie pokrywa kosztów z tym związanych.

3.7. Odbiorca wsparcia przyjmuje do wiadomości, że w celu zapewnienia najwyższych standardów obsługi rozmowy z Centrum Teleopieki są nagrywane i wyraża na to zgodę.

3.8. Odbiorca wsparcia wyraża zgodę na przetwarzanie danych zdrowotnych, takich jak indywidualne ciśnienie podstawowe, występujące choroby oraz przyjmowane leki w celu monitorowania jego stanu zdrowia.

3.9. Odbiorca wsparcia oświadcza, że:

3.9.1. w jego miejscu zamieszkania stale dostępny jest sygnał telefonii komórkowej;

3.9.2. nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług teleopiekuńczych na jego rzecz;

3.9.3. nie ma żadnych przeciwskazań medycznych do korzystania przez niego z usług teleopiekuńczych;

3.9.4. rozumie zakres i zasady świadczenia usługi teleopiekuńczej.

§4. Wypowiedzenie umowy. Wygaśnięcie umowy

4.1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej podpisania przez obie strony do dnia **…….. r.**

4.2. Umowa może zostać wypowiedziana przez Realizatora w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w tym w szczególności w przypadku:

4.2.1. wystąpienia przyczyn uniemożliwiających świadczenie usług teleopiekuńczych na rzecz Odbiorcy wsparcia, w szczególności przyczyn technicznych;

4.2.2. naruszenia przez Odbiorcę wsparcia postanowień niniejszej Umowy;

4.2.3. zaprzestania realizacji usługi wsparcia;

4.2.4. nieusprawiedliwionego zaprzestania korzystania ze wsparcia przez okres dłuższy niż tydzień, rozumianego jako pozostawienie nieaktywnej Teleopaski.

4.2.5. wielokrotnego, nieuzasadnionego wykorzystania przycisku SOS w Teleopasce (tzn. w przypadku, gdy nie wystąpiła sytuacja zagrożenia życia lub zdrowia);

4.2.6. trwałego uszkodzenia Teleopaski z winy Odbiorcy wsparcia, w tym uszkodzenia karty SIM lub dodatkowego osprzętu.

4.3. Umowa może zostać rozwiązana w każdej chwili za pisemnym porozumieniem stron.

4.4. Umowa wygasa ze skutkiem natychmiastowym w wyniku zgonu Odbiorcy wsparcia.

4.5. Odbiorca wsparcia ma prawo do rozwiązania umowy w każdym momencie. Rozwiązanie umowy przez Odbiorcę wsparcia wymaga złożenia do Realizatora pisemnego oświadczenia w tym zakresie i następuje z dniem jego doręczenia do Realizatora.

4.6. W przypadku wygaśnięcia Umowy lub jej rozwiązania/wypowiedzenia, Odbiorca wsparcia zobowiązuje się zwrócić powierzoną mu Teleopaskę w terminie 7 dni. Zwrot Teleopaski następuje do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra, pok.116 lub pok.304 (sekretariat).

4.7. Dokonanie zwrotu Teleopaski zostanie stwierdzone w Protokole zdawczo-odbiorczym.

4.8. W przypadku braku zwrotu Teleopaski Odbiorca wsparcia zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Realizatora równowartości ceny jej zakupu tj. **……... zł** (słownie: ……/100). Zwrot równowartości następuje na rachunek bankowy: **PKO BP 57 1020 5402 0000 0502 0247 9855**. Brak dokonania terminowej płatności uprawnia Realizatora do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości ustawowej.

§5. Postanowienia końcowe

5.1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają prawu polskiemu.

5.2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

5.3. Wszelkie spory między Realizatorem a Odbiorcą wsparcia związane z realizacją niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Realizatora.

5.4. Odbiorca wsparcia nie ma prawa przenoszenia praw ani obowiązków wynikających z niniejszej umowy na jakikolwiek podmiot trzeci. Nie wyłącza to uprawnień Opiekuna działającego w imieniu Odbiorcy wsparcia.

5.5. Odbiorca wsparcia oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą zakresu i celu przetwarzania podanych przez niego danych osobowych, rozumie ją, wyraża zgodę na jej postanowienia i nie wnosi w tym zakresie uwag.

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

5.7. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

Odbiorca wsparcia *Realizator*

…… ……