Приложение № 3 к положению

**Договор №\_**

**о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и предметов ухода**

г. Кола «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кольский комплексный центр социального обслуживания населения» в лице директора Гришиной Натальи Георгиевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Учреждение, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Гражданин, в лице законного представителя, гражданина, осуществляющего родственный уход, действующего в его интересах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании Стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Учреждение обязуется предоставить Гражданину во временное пользование технические средства реабилитации и предметы ухода (далее – ТСР), на платной основе, по утвержденным тарифам в соответствии с Перечнем технических средств реабилитации и предметов ухода (Приложение № 1 к договору).

1.2. При передаче ТСР Сторонами оформляется акт приема-передачи (Приложение № 2 к договору), являющийся неотъемлемой частью договора.

1.3. Транспортировка предоставленных во временное пользование ТСР осуществляется силами Получателя социальных услуг.

**2. Порядок расчетов по договору**

2.1. Учреждение рассчитывает стоимость исходя из перечня и объема согласованных ТСР и тарифов на платные услуги, утвержденных приказом Учреждения.

2.2. Гражданин обязуется внести 100 % предоплату в кассу Учреждения, либо путём безналичного перечисления денежных средств на расчётный счёт Учреждения за весь период предоставления ТСР, предусмотренных пунктами 1.1. и 5.2. договора, а также подтвердить это предоставлением квитанций или чеков (в случае оплаты путём безналичного расчёта).

2.3. Стоимость пользования ТСР по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп.

2.4. В случае изменения тарифов на предоставление во временное пользование ТСР в рамках настоящего договора, Учреждение пересчитывает стоимость, предусмотренную пунктом 2.3. настоящего Договора.

2.5. Если ТСР возвращается ранее обусловленного срока, то Учреждением производится перерасчет и возврат соответствующей части платы, в следующем порядке:

2.5.1. Гражданин заполняет заявление о досрочном прекращении договора;

2.5.2. Специалист Учреждения производит перерасчет платы за неиспользованный период пользования ТСР, исчисляемой со дня, следующего за днем фактического возврата Гражданином ТСР в Учреждение;

2.5.3. Бухгалтерия Учреждения в течение 5 рабочих дней осуществляет возврат денежных средств, согласно заявлению и перерасчета платы, произведенного специалистом Учреждения. Возврат производится наличными денежными средствами из кассы Учреждения или путем безналичного перечисления средств по реквизитам, указанным Гражданином в заявлении о досрочном прекращении договора.

**3. Права и обязанности Сторон**

3.1. Учреждение обязано:

- после получения оплаты, предусмотренной пунктами 2.3., передать ТСР в исправном состоянии Гражданину;

- в случае выхода из строя ТСР не по вине Гражданина, заменить его другим имеющимся в наличии аналогичным исправным предметом проката;

- обеспечивать соблюдение условий Договора и прав Гражданина, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Договором;

- своевременно уведомлять Гражданина в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления ТСР, в соответствии с Договором, а также их оплаты.

3.2. Учреждение имеет право:

- отказать в предоставлении услуг в случае нарушения Гражданином условий Договора.

3.3. Гражданин обязан:

- поддерживать ТСР в исправном состоянии, пользоваться ими в соответствии с их назначением, не производить разборку, не вносить изменения в конструкцию, не производить самостоятельный ремонт;

- в случае выхода из строя ТСР по вине Гражданина оплатить стоимость их ремонта и транспортировки к месту проведения ремонта;

- в случае утраты или порчи ТСР по вине Гражданина, возместить убытки, понесенные Учреждением в виде стоимости предмета проката;

- по истечении срока действия договора или при его досрочном расторжении вернуть ТСР в Учреждение в исправном состоянии с учетом естественного износа с обязательной отметкой в акте приема передачи;

- соблюдать условия Договора, порядок и условия предоставления услуг;

- предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами сведения и документы, необходимые для предоставления услуг в рамках Договора;

- бережно относиться к имуществу Учреждения;

- своевременно информировать Учреждение о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение условий Договора.

3.4. Гражданин имеет право:

- на предоставление ТСР во временное пользование по тарифам (ценам), в объемах и сроках, указанных в Перечне технических средств реабилитации и предметов ухода (приложение № 1 к Договору);

- на отказ от предоставления услуг.

**4. Ответственность Сторон**

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и договором.

4.2. В случае утраты или порчи ТСР по вине Гражданина он обязан возместить убытки, понесенные Учреждением. В случае отказа Гражданина от добровольного возврата суммы понесенных Учреждением убытков, Учреждение оставляет за собой право обратиться в суд для взыскания таких убытков.

4.3. Претензии к качеству (состоянию) технических средств реабилитации и (или) предмета ухода, предъявляются Сторонами в день обнаружения в письменной форме, но не позднее 3 рабочих дней со дня получения (возврата). Срок рассмотрения претензий – 10 дней.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, при условии, что сторона, не исполнившая обязательство, в течение 3 (трех) дней известила другую сторону в письменной форме о наступлении обстоятельств непреодолимой силы.

**5. Срок действия договора и порядок изменения и расторжения договора**

5.1. Изменение условий Договора осуществляются по письменному соглашению «Сторон».

5.2. Настоящий Договор заключен на срок **с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

Срок действия Договора устанавливается по соглашению «Сторон» (не более 12 месяцев).

5.3. Учреждение может предъявить требование о досрочном расторжении Договора если Гражданин:

- пользуется имуществом не в соответствии назначением имущества;

- умышленно или по неосторожности ухудшает состояние имущества;

- отказывается от внесения изменения в Договор в части корректировки стоимости услуг в случае изменения тарифов на них у Учреждения (пункт 2.4. договора).

5.4. Гражданин вправе отказаться от Договора в любое время.

5.5. Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Учреждения.

**6. Разрешение споров**

Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету Договора или в связи с ним, между Учреждением и Гражданином, решаются путем переговоров. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор подлежит рассмотрению в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится в Учреждении, другой – у Гражданина.

7.2. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

**8. Юридические адреса сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение**  государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кольский комплексный центр социального обслуживания населения» (ГОАУСОН «Кольский КЦСОН»)  184381 г. Кола, ул. Красноармейская, д.23  Тел. 8(81553) 35598, 8(81553)36186  ИНН/КПП 5105031492/ 510501001  Казначейский счет 03224643470000004900  ЕКС 40102810745370000041  Министерство финансов Мурманской области  (ГОАУСОН «Кольский КЦСОН», л/с 30496Щ21570)  ОТДЕЛЕНИЕ МУРМАНСК БАНКА РОССИИ/УФК по Мурманской области г. Мурманск  БИК ТОФК 014705901  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.Г. Гришина\_\_\_\_\_  подпись расшифровка подписи  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | **Гражданин**  Ф.И.О**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес регистрации (проживания):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись расшифровка подписи  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

Приложение № 1 к договору

**Перечень технических средств реабилитации и предметов ухода**

Учреждение предоставляет во временное пользование технические средства реабилитации и предметы ухода бесплатно Гражданину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

на период действия договора от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_«О предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и предметов»

Перечень предоставляемых технических средств реабилитации и предметов ухода:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование технического средства реабилитации и предметов ухода | Единица измерения | Инвентарный номер | Срок  (мес.) | Цена за ед. (руб.) | Сумма (руб.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение**  ГОАУСОН «Кольский КЦСОН»  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.Г. Гришина\_\_\_\_\_  подпись  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | **Гражданин**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись ФИО  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

Приложение № 2 к договору

**Акт приема-передачи**

по договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

«О предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и предметов ухода гражданам»

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. г. Кола

Государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кольский комплексный центр социального обслуживания населения» в лице директора Гришиной Натальи Георгиевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Учреждение, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Гражданин, в лице представителя, действующего в его интересах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, подписали настоящий акт о нижеследующем:

1. Учреждение предоставило во временное пользование, а Гражданин принял технические средства реабилитации и предметы ухода:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование технического средства реабилитации и предметов ухода | Единица измерения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. Переданные технические средства реабилитации и предметы ухода технически исправны, проверены совместно с Гражданином в момент их выдачи. Претензий по исправности и комплектности нет. В ходе визуального осмотра, проверки целостности и комплектности технических средства реабилитации и предметов ухода выявлены следующие недостатки (не препятствующие пользованию технические средства реабилитации и предметов ухода): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение**  ГОАУСОН «Кольский КЦСОН»  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.Г. Гришина\_\_\_\_\_  подпись  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | **Получатель социальных услуг**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись ФИО  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

**Сведения о возврате технических средств реабилитации и предметов ухода**

Гражданин передал, а Учреждение приняло технические средства реабилитации и предметы ухода:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование технического средства реабилитации  и предметов ухода | Единица измерения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Исправность технических средств реабилитации и предметов ухода проверена, претензий у Учреждения нет.

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение**  ГОАУСОН «Кольский КЦСОН»  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.Г. Гришина\_\_\_\_\_  подпись  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | **Гражданин**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись ФИО  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |