

НОЛОЖЕНИЕ

о пункте проката технических средств реабилитации

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок предоставления краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский» услуги проката технических средств реабилитации (далее – Пункт проката, прокат) и условия проката, с целью обеспечения предоставления гражданам во временное пользование технических средств реабилитации (далее – ТСР).

1.2. Услуга проката ТСР предоставляется краевым государственным бюджетном учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский» (далее – Учреждение) на базе социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста, инвалидов и детей с ограниченными возможностями без создания отдельного структурного подразделения.

1.3. В своей деятельности Пункт проката руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации и Красноярского края, настоящим Положением.

1.4. Правом на получение ТСР во временное пользование обладают граждане, перенесшие травмы, хирургические операции, страдающие заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нуждающиеся в ТСР на период адаптации до полного выздоровления (далее – граждане, нуждающиеся в ТСР).

1.5. Предоставление ТСР во временное пользование является дополнительной платной социальной услугой, за исключением предоставления ТСР гражданам, определенным Приложением № 1 к настоящему Положению.

1.6. ТСР могут быть предоставлены во временное пользование гражданину, нуждающемуся в ТСР и (или) законному представителю, представителю, действующему в его интересах.

1.7. Услуга Пункта проката предоставляется гражданам, нуждающимся в ТСР и проживающим на территории муниципального образования Саянский район.

1.8. После приема или возврата ТСР в Пункт проката они подлежат дезинфекции и при необходимости химической чистке.

1.9. Информация о Пункте проката размещается:

- на информационных стендах в помещениях Учреждения;
- на официальном сайте Учреждения;
- в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.10. Учреждение осуществляет консультирование граждан по вопросам получения и использования ТСР.

2. Организация деятельности Пункта проката

2.2. Директором Учреждения утверждаются перечни ТСП Пункта проката и тарифы на их предоставление гражданам, нуждающимся в ТСП.

Тарифы утверждаются Учреждением один раз в год не позднее 15 декабря текущего года, и применяются с первого января года, следующего за отчетным, за исключением случаев пересмотра тарифов, в связи с изменением перечня ТСП доступного к прокату и в иных исключительных случаях по решению директора Учреждения.

2.3. Директор Учреждения определяет материально ответственное лицо (далее – ответственное лицо) и приказом возлагает материальную ответственность по учету, хранению, выдаче ТСП Пункта проката.

2.4. Ответственное лицо:

- обладает необходимыми знаниями, умениями и навыками по применению ТСП и пользованию ими;
- подбирает ТСП с учетом индивидуальных особенностей гражданина, нуждающегося в ТСП, в исправном состоянии;
- вносит сведения о поступлении заявления о предоставлении ТСП во временное пользование (далее – заявление), предусмотренного Приложением № 2 к настоящему Положению, выдаче и возврате ТСП в журнал регистрации (выдачи и возврата ТСП), по форме предусмотренной Приложением № 3 к настоящему Положению, и в государственную межведомственную информационную систему Красноярского края «Адресная социальная помощь» (при наличии доступа);
- оформляет договор о предоставлении ТСП во временное пользование (далее – Договор);
- осуществляет выдачу и прием ТСП;
- при выдаче ТСП разъясняет гражданину, нуждающемуся в ТСП и (или) его законному представителю, представителю, действующему в его интересах, гражданину, осуществляющему уход за гражданином, нуждающимся в уходе, в том числе на основе родственных, соседских или дружеских связей правила эксплуатации и техники безопасности при пользовании ТСП;
- проводит проверку исправности ТСП в присутствии гражданина, нуждающегося в ТСП и (или) его законного представителя, представителя, действующего в его интересах, гражданина, осуществляющего уход за гражданином, нуждающимся в уходе, в том числе на основе родственных, соседских или дружеских связей.

3. Порядок и условия предоставления ТСП во временное пользование

3.1. Предоставление ТСП во временное пользование осуществляется на основании заявления, поданного гражданином или его законным представителем, представителем, действующим в его интересах, в Пункт проката. В случае, если по состоянию здоровья гражданин самостоятельно не может представлять свои интересы, он не признан судом недееспособным, ограниченно дееспособным, и не может оформить доверенность на представление его интересов, заявление может быть подано гражданином, осуществляющим уход за гражданином, нуждающимся в ТСП, в том числе на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее - указанные лица будут относиться к представителям, действующим в интересах граждан, нуждающихся в предоставлении ТСП, представители).

3.2. Для получения ТСП во временное пользование гражданину, непризнанному нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», вместе с заявлением, предусмотренным подпунктом 3.1 настоящего Положения, необходимо представить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии);
- справку медицинской организации, подтверждающую показания и противопоказания, установленные на основе оценки стойких расстройств функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами на период выздоровления, что гражданин перенес травму, хирургическую операцию, либо страдает хроническим заболеванием и нуждается в технических средствах реабилитации, которые обеспечивают компенсацию или устранение ограничений жизнедеятельности граждан, по медицинским показаниям.

3.3. Учреждение в течение одного рабочего дня со дня подачи заявления заключает с гражданином, нуждающимся в ТСП, Договор, при наличии необходимого ТСП в Пункте проката. В случае если гражданин, нуждающийся в ТСП, в силу состояния здоровья не может самостоятельно подписать договор, договор подписывается его законным представителем, представителем, действующим в его интересах.

3.4. Срок действия договора определяется по соглашению сторон, в зависимости от нуждаемости заявителя, но не более чем один год (при необходимости, последующее продление проката ТСП оформляется дополнительным соглашением к заключенному договору).

3.5. Основаниями для отказа в предоставлении ТСП во временное пользование являются:

- несоответствие гражданина, нуждающегося в ТСП, требованиям, установленным подпунктом 1.4 настоящего Положения;
- отсутствие на день подачи заявления необходимых ТСП в утвержденных перечнях ТСП Пункта проката.

3.6. Выдача ТСП гражданину, нуждающемуся в ТСП, его законному представителю или представителю, действующему в его интересах (гражданину, осуществляющему уход за гражданином, нуждающимся в уходе, в том числе на основе родственных, соседских или дружеских связей, и возврат ТСП обратно осуществляется согласно актам приема-передачи ТСП, предусмотренных Договором.

3.7. ТСП выдаются во временное пользование в исправном состоянии.

3.8. Учреждение заключает с категориями граждан, определенными Приложением № 1 к настоящему Положению, их законными представителями или представителями, действующими в их интересах, Договор, предусмотренный Приложением № 4 к настоящему Положению.

3.9. С иными категориями граждан, нуждающимися в ТСП, их законными представителями или представителями, действующими в их интересах, Учреждение заключает Договор, предусмотренный Приложением № 5 к настоящему Положению.

3.10. Перечень ТСП, утвержденных директором Учреждения, для граждан, указанных в пункте 3.9 настоящего пункта, предусмотрен Приложением №6 настоящего Положения.

3.11. Предоставление ТСП, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, Пунктом проката во временное пользование осуществляется в случаях:

1) до их первичного получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – ТО ФПСС РФ);

2) до их получения в ТО ФПСС РФ в связи с заменой (истечением срока пользования или неисправности).

4. Особенности предоставления во временное безвозмездное пользование ТСП, приобретенных в рамках внедрения пилотного проекта «Система долговременного ухода»¹

4.1. Мониторинг обеспеченности Пункта проката ТСП для граждан, включенных в систему долговременного ухода, осуществляется территориальным координационным центром – КГКУ «Управление социальной защиты населения» по Саянскому району.

4.2. При отсутствии у гражданина, нуждающегося в ТСП, его законного представителя или представителя, действующего в его интересах, возможности самостоятельно получить или вернуть ТСП, Пунктом проката могут осуществляться услуги по доставке ТСП до места жительства или места пребывания гражданина, нуждающегося в ТСП, и обратно, их заносу-выносу, сборке-разборке и установке.

4.3. Перечень ТСП, утвержденный директором Учреждения, для граждан, определенных настоящим разделом, предусмотрен Приложением № 7 к настоящему Положению.

5. Особенности предоставления во временное пользование ТСП на платной основе

5.1. Оплата за получение ТСП во временное пользование производится в день подписания Договора, на основании акта сдачи-приемки ТСП, путем внесения денежных средств в размере 100% предоплаты единовременно на лицевой счет Учреждения.

5.2. Гражданин, нуждающийся в ТСП, обязан производить оплату, согласно расчету стоимости проката ТСП в объеме, порядке и сроках, установленных Договором.

5.3. При возврате заявителем ТСП ранее срока, указанного в договоре, Учреждение производит перерасчет на дату возврата ТСП и возвращает средства на реквизиты расчетного счета заявителя, открытого в кредитной организации. Число дней пользования прокатом исчисляется в календарных днях.

Если день возврата ТСП совпадает с выходным или праздничным днем, то предмет проката должен быть возвращен в последующий за ним рабочий день.

¹ Раздел применяется в случае, если учреждение станет участником пилотного проекта «Система долговременного ухода».

5.4. В случае утраты либо порчи ТСР, вследствие чего их дальнейшее использование по прямому назначению не представляется возможным, заявитель обязан возместить их оценочную стоимость.

6. Заключительные положения

6.1. По всем вопросам, не нашедшим своего решения в условиях настоящего Положения, стороны руководствуются нормами действующего законодательства Российской Федерации.

6.2. Споры, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Положения, участники разрешают путем переговоров в порядке досудебного разбирательства. При этом каждая из сторон вправе претендовать на наличие у нее в письменном виде результатов разрешения возникших вопросов. При недостижении взаимоприемлемого решения участники вправе передать спорный вопрос на разрешение в судебном порядке.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Положению оформляются в письменном виде и являются его неотъемлемой частью.

**Категории граждан, имеющие право на получение технических средств
реабилитации во временное безвозмездное пользование**

1. Лица, признанные нуждающимися в уходе, в соответствии с Постановлением Правительства Красноярского края от 09.04.2024 № 237-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году».

2. Участники Великой Отечественной войны или инвалиды Великой Отечественной войны.

3. Супруги погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны или участников Великой Отечественной войны, вдовы военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, не вступившие в повторный брак.

4. Родители и не вступившие в повторный брак вдовы (вдовцы) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины.

5. Бывшие несовершеннолетние узники концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

6. Инвалиды, в том числе дети-инвалиды.

7. Многодетные семьи.

8. Лица, проходящие (проходившие) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лица, находящиеся (находившиеся) на военной службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

9. Лица, поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года.

10. Лица, заключившие контракт (имеющие (имевшие) иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года.

11. Лица, направлявшиеся для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, отработавшие установленный при направлении срок либо откомандированным досрочно по уважительным причинам.

12. Лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11.05.2014 года.

13. Члены семей, указанных в пунктах 8-12 настоящего Приложения к Положению лиц, в том числе в случае гибели (смерти) указанных лиц в период проведения специальной военной операции либо смерти указанных лиц в течение одного года со дня их увольнения с военной службы, прекращения контракта, истечения срока командирования, – супруге (супругу), несовершеннолетним детям, детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения, и детям-инвалидам с детства независимо от возраста, включая детей, находящихся под опекой или попечительством, детей, переданных на воспитание в приемную семью, пасынкам, падчерицам, а также совместно проживающим (проживавшим) с указанными в пунктах 8-12 настоящего Приложения к Положению лицами родителями (усыновителям).

14. Лица старше 65 лет, доход которых не превышает величину прожиточного минимума, установленного в Красноярском крае.

Директору КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»
Е.В.Захаровой

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения (СНИЛС гражданина) гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,
наименование государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения,
представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес
нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

**Заявление
о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование**

Прошу предоставить

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

во временное пользование:

— _____
(указывается наименование технического средства реабилитации)
на период с «_____» _____ 20 ____ г. по с «_____» _____ 20 ____ г.
(указывается период предоставления)

Мне разъяснено, что технические средства реабилитации переданы во временное пользование и не подлежат передаче другим лицам.

По истечению срока, указанного в договоре о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование, обязуюсь вернуть в Пункт проката технических средств реабилитации в рабочем состоянии и в полном комплекте.

В случае отсутствия технических средств реабилитации прошу известить меня по телефону _____, либо по электронной почте _____.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1.

2.

3.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере): _____.

(согласен/не согласен)

(подпись)

(_____)
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

Журнал регистрации выдачи и возврата технических средств реабилитации

№ п/п	ФИО, дата рождения	Категория	Номер и дата Договора о предоставлении ТСР во временное пользование	Наименование ТСР и инвентарный номер	Дата		ФИО ответственного специалиста
					выдачи ТСР	возврата ТСР	

Договор № _____
о предоставлении технических средств реабилитации
во временное безвозмездное пользование

с. _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, представителя Заказчика)

действующего на основании _____

(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного представителя, представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Заказчику во временное пользование _____

(наименование технических средств реабилитации)

в полной исправности на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора, сроком на _____ дней (суток) с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

1.2. Возврат технического средства реабилитации осуществляется на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 2 к настоящему

Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Оценочная стоимость технического средства реабилитации, предоставляемого во временное пользование по настоящему Договору, составляет

II. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставить технические средства реабилитации Заказчику непосредственно после заключения настоящего Договора;

б) обеспечить подбор технических средств реабилитации с учетом индивидуальных особенностей Заказчика;

в) при выдаче технических средств реабилитации в присутствии Заказчика должен проверить их исправность, а также ознакомить Заказчика с правилами эксплуатации и техники безопасности при использовании технических средствами реабилитации либо выдать ему письменные инструкции о пользовании техническими средствами реабилитации;

г) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

д) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) в случае выявления ненадлежащего использования технического средства реабилитации, его содержания и нарушения правил эксплуатации Заказчиком, Исполнитель вправе изъять техническое средство реабилитации и расторгнуть настоящий Договор до окончания срока действия;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (Законный представитель, представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) поддерживать выданные во временное пользование технические средства реабилитации в исправном состоянии, пользоваться ими в соответствии с назначением;

в) по окончании срока действия настоящего Договора Заказчик должен не позднее 3 календарных дней вернуть техническое средство реабилитации Исполнителю. Если день возврата технического средства реабилитации совпадает с выходным или праздничным днем, то техническое средство реабилитации должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день. Техническое средство реабилитации должно быть возвращено в исправном состоянии

с учетом естественного износа;

г) в случае утраты либо порчи технического средства реабилитации Заказчик обязан возместить Исполнителю оценочную стоимость технического средства реабилитации, определенную в подпункте 1.3 настоящего Договора;

д) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Красноярского края сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти;

е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.5. Заказчик (законный представитель, представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

б) на получение технических средств реабилитации в исправном состоянии на срок указанный в Договоре;

в) требовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

г) в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, письменно предупредив о своем намерении Исполнителя не менее чем за 5 рабочих дней.

2.6. Заказчик не вправе сдавать технические средства реабилитации в субаренду, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, предоставлять технические средства реабилитации в безвозмездное пользование.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование Заказчику осуществляется на безвозмездной основе, из числа лиц:

☐ лиц, признанных нуждающимися в уходе, в соответствии с Постановлением Правительства Красноярского края от 09.04.2024 № 237-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году»;

☐ участников Великой Отечественной войны или инвалидов Великой Отечественной войны;

☐ супругов погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны или участников Великой Отечественной войны, вдов военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, не вступивших в повторный брак;

☐ родителей и не вступивших в повторный брак вдов (вдовцов) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины;

☐ бывших несовершеннолетних узников концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

☐ инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

☐ многодетных семей;

☐ лиц, проходящих (проходивших) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лиц, находящихся (находившихся) на военной службе в войсках национальной

гвардии Российской Федерации, принимающих (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;

☐ лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года;

☐ лиц, заключивших контракт (имеющих (имевших) иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года;

☐ лиц, направлявшихся для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, отработавших установленный при направлении срок либо откомандированным досрочно по уважительным причинам;

☐ лиц, принимавших в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11.05.2014 года;

☐ членов семей, указанных в подпунктах 8-10 настоящего пункта лиц, в том числе в случае гибели (смерти) указанных лиц в период проведения специальной военной операции либо смерти указанных лиц в течение одного года со дня их увольнения с военной службы, прекращения контракта, истечения срока командирования, – супруге (супругу), несовершеннолетним детям, детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения, и детям-инвалидам с детства независимо от возраста, включая детей, находящихся под опекой или попечительством, детей, переданных на воспитание в приемную семью, пасынкам, падчерицам, а также совместно проживающим (проживавшим) с указанными в подпунктах 8-10 настоящего пункта лицами родителями (усыновителями);

☐ лиц старше 65 лет, доход которых не превышает величину прожиточного минимума, установленного в Красноярском крае.

IV. Основания изменения, расторжения и прекращения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями.

4.4. Договор прекращает свое действие в случае смерти Заказчика. Законным представителем, представителем или иным доверительным лицом Заказчика (при их наличии) осуществляется возврат технического средства реабилитации Исполнителю. В случае

отсутствия у Заказчика законного представителя, представителя или иного доверительного лица возврат технического средства реабилитации осуществляется Исполнителем.

4.5. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой стороны.

4.6. Во всем ином, что прямо не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до _____.

6.2. В случае сохраняющейся нужды Заказчика в использовании технических средств реабилитации по согласованию сторон заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский»
Юридический и почтовый адрес: 663580, Красноярский край, Саянский район, с. Агинское, ул. Советская, 130А
тел. 8(39142)21-7-78
e-mail: kcsn_sayany@mail.ru
ИНН 2433003541 КПП 243301001
ОГРН 1052440002295
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ/УФК по Красноярскому краю
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105
ОКАТО 04248802001, ОКТМО 04648402

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»
_____ Е.В.Захарова

М.П.

«___» _____ 20 ____ г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель(представитель):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес:

_____/_____/_____
«___» _____ 20 ____ г.

Акт приема-передачи (передачи) технических средств реабилитации во временное безвозмездное пользование

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, представителя Заказчика)

действующего на основании _____
(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного представителя, представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «___» _____ 20 ____ г. № _____ о предоставлении технических средств реабилитации во временное безвозмездное пользование, Исполнитель передал, а Заказчик принял переданные во временное пользование следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)
Итого				

2. Технические средства реабилитации, перечисленные в пункте 1 настоящего акта, в момент передачи находятся в исправном состоянии. Исправность технических средств реабилитации проверена в присутствии Заказчика.

3. Заказчик ознакомлен с правилами эксплуатации и техники безопасности.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное
учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального
обслуживания населения «Саянский»
Юридический и почтовый адрес: 663580,
Красноярский край, Саянский район, с.
Агинское, ул. Советская, 130А
тел. 8(39142)21-7-78
e-mail: kcsn_sayany@mail.ru
ИНН 2433003541 КПП 243301001
ОГРН 1052440002295
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ
КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по
Красноярскому краю
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105
ОКАТО 04248802001, ОКТМО 04648402

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»
Е.В.Захарова

М.П.

«___» _____ 20 ____ г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес:

Законный представитель, представитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного

Представителя, представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

«___» _____ 20 ____ г.

Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации переданных во временное безвозмездное пользование

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский», именуемое
в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,
действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

_____,
признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик»
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

_____,
проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)
_____,
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя,
представителя Заказчика)

действующего на основании _____,
(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного представителя, представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «__» _____ 20 __ г. № ____
о предоставлении технических средств реабилитации во временное безвозмездное
пользование, Исполнитель принимает переданные во временное пользование Заказчику
следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)
Итого				

2. Технические средства реабилитации передаются _____

(в исправном состоянии либо указываются выявленные неисправности)

3. Договор о предоставлении технических средств реабилитации выполнен в полном
объеме и в срок.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Принял _____ / _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (ФИО/должность)

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное
учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального
обслуживания населения «Саянский»
Юридический и почтовый адрес: 663580,
Красноярский край, Саянский район, с.
Агинское, ул. Советская, 130А
тел. 8(39142)21-7-78
e-mail: kcsn_sayany@mail.ru
ИНН 2433003541 КПП 243301001
ОГРН 1052440002295
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ
КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ/УФК по
Красноярскому краю
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105
ОКАТО 04248802001, ОКТМО 04648402

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»
_____ Е.В.Захарова

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Заказчик:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель, представитель:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес:

_____ / _____ /
«__» _____ 20__ г.

Договор № _____
о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование
на платной основе

с. _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, представителя Заказчика)

действующего на основании _____

(основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного представителя, представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Заказчику во временное пользование

(наименование технических средств реабилитации)

в полной исправности на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора, сроком на _____ дней (суток) с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

1.2. Возврат технического средства реабилитации осуществляется на основании Акта приемки-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 2 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Оценочная стоимость технического средства реабилитации, предоставляемого

во временное пользование по настоящему Договору, составляет _____ рублей.

II. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставить технические средства реабилитации Заказчику непосредственно после заключения настоящего Договора;

б) обеспечить подбор технических средств реабилитации с учетом индивидуальных особенностей Заказчика;

в) при выдаче технических средств реабилитации в присутствии Заказчика должен проверить их исправность, а также ознакомить Заказчика с правилами эксплуатации и техники безопасности при использовании технических средствами реабилитации либо выдать ему письменные инструкции о пользовании техническими средствами реабилитации;

г) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

д) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) в случае выявления ненадлежащего использования технического средства реабилитации, его содержания и нарушения правил эксплуатации Заказчиком, Исполнитель вправе изъять техническое средство реабилитации и расторгнуть Договор до окончания срока его действия;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (Законный представитель, представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) поддерживать выданные во временное пользование технические средства реабилитации в исправном состоянии, пользоваться ими в соответствии с назначением;

в) по окончании срока действия настоящего Договора Заказчик должен не позднее 3 календарных дней вернуть техническое средство реабилитации Исполнителю. Если день возврата технического средства реабилитации совпадает с выходным или праздничным днем, то техническое средство реабилитации должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день. Техническое средство реабилитации должно быть возвращено в исправном состоянии с учетом естественного износа;

г) в случае утраты либо порчи технического средства реабилитации Заказчик обязан возместить Исполнителю оценочную стоимость технического средства реабилитации, определенную в подпункте 1.3 настоящего Договора;

д) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Красноярского края сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком

предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти;

е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

з) доставка выдаваемого технического средства реабилитации во временное пользование и его возврат Исполнителю осуществляется за счет средств и на транспорте Заказчика или членов его семьи.

2.5. Заказчик (законный представитель, представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

б) на получение технических средств реабилитации в исправном состоянии на срок указанный в Договоре;

в) требовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

г) в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, письменно предупредив о своем намерении Исполнителя не менее чем за 5 рабочих дней.

2.6. Заказчик не вправе сдавать технические средства реабилитации в субаренду, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, предоставлять технические средства реабилитации в безвозмездное пользование.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость проката технического средства реабилитации по настоящему Договору определяется в соответствии с утвержденными тарифами на дополнительные платные социальные услуги Исполнителя.

3.2. Оплата за эксплуатацию технического средства реабилитации производится из расчета:

Стоимость одних суток проката составляет _____ рублей.

Количество суток проката в период действия Договора составляет _____ дней.

Общая стоимость Договора составляет _____ рублей.

3.3. Заказчик производит оплату путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя в размере 100% предоплаты единовременно за весь срок использования ТСР в день подписания договора, на основании акт приема-передачи (передачи) во временное пользование технических средств реабилитации.

IV. Основания изменения, расторжения и прекращения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями.

4.4. Договор прекращает свое действие в случае смерти Заказчика. Законным представителем, представителем или иным доверительным лицом Заказчика (при их наличии) осуществляется возврат технического средства реабилитации Исполнителю и производится оплата за фактическое использование технического средства реабилитации. В случае отсутствия у Заказчика законного представителя, представителя или иного доверительного лица возврат технического средства реабилитации осуществляется Исполнителем.

4.5. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой стороны.

4.6. Во всем ином, что прямо не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до _____.

6.2. В случае сохраняющейся нужды Заказчика в использовании технических средств реабилитации по согласованию сторон заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский»
Юридический и почтовый адрес: 663580, Красноярский край, Саянский район, с. Агинское, ул. Советская, 130А
тел. 8(39142)21-7-78
e-mail: kcsn_sayany@mail.ru
ИНН 2433003541 КПП 243301001
ОГРН 1052440002295
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ/УФК по Красноярскому краю
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105
ОКАТО 04248802001, ОКТМО 04648402

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»

Е.В.Захарова

М.П.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес: _____

Законный представитель, представитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес: _____

_____ / _____ /

« _____ » _____ 20 ____ г.

Акт приема-передачи (передачи) во временное пользование технических средств реабилитации

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик»

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, представителя Заказчика)

действующего на основании _____

(основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного представителя, представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «__» _____ 20 __ г. № ____ о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование, Исполнитель передал, а Заказчик принял переданные во временное пользование следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)	Стоимость тарифа проката ТСР за сутки (руб.)
Итого					

2. Технические средства реабилитации, перечисленные в пункте 1 настоящего акта, в момент передачи находятся в исправном состоянии. Исправность технических средств реабилитации проверена в присутствии Заказчика.

3. Заказчик ознакомлен с правилами эксплуатации и техники безопасности.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное
учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального
обслуживания населения «Саянский»
Юридический и почтовый адрес: 663580,
Красноярский край, Саянский район, с.
Агинское, ул. Советская, 130А
тел. 8(39142)21-7-78
e-mail: kcsn_sayany@mail.ru
ИНН 2433003541 КПП 243301001
ОГРН 1052440002295

Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ
КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по
Красноярскому краю
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105
ОКАТО 04248802001, ОКТМО 04648402

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»

Е.В.Захарова

М.П.

«___» _____ 20 ____ г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес:

Законный представитель, представитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного
представителя, представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

_____/_____/_____/

«___» _____ 20 ____ г.

Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Саянский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

признанного нуждающимся в социальном обслуживании) именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____, (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____, (адрес места жительства Заказчика)

в лице _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представителя Заказчика) _____, (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, представителя Заказчика)

действующего на основании _____, (основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____, (адрес места жительства законного представителя, представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «__» _____ 20__ г. № _____ о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование, Исполнитель принимает переданные во временное пользование Заказчику следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)	Стоимость тарифа проката ТСР за сутки (руб.)
Итого					

2. Технические средства реабилитации передаются _____, (в исправном состоянии либо указываются выявленные неисправности)

3. Договор о предоставлении технических средств реабилитации выполнен в полном объеме и в срок.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Принял _____ / _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (ФИО/должность)

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное
учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального
обслуживания населения «Саянский»
Юридический и почтовый адрес: 663580,
Красноярский край, Саянский район, с.
Агинское, ул. Советская, 130А
тел. 8(39142)21-7-78
e-mail: kcsn_sayany@mail.ru
ИНН 2433003541 КПП 243301001
ОГРН 1052440002295
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ
КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по
Красноярскому краю
р/сч 03224643040000001900
к/сч 40102810245370000011
БИК 010407105
ОКАТО 04248802001, ОКТМО 04648402

Директор КГБУ СО «КЦСОН «Саянский»
_____ Е.В.Захарова

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес:

Законный представитель, представитель:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного
представителя, представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

_____ / _____ /

«__» _____ 20__ г.

**Перечень технических средств реабилитации пункта проката
Краевого государственного бюджетного учреждения социального
обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения
«Саянский»**

№ п/п	Наименование	Кол-во единиц (шт.)
1.	Кресло-коляска инвалидная серия FS: модель FS902C	4
2	Кресло – коляска	1
3	Кресло –коляска для инвалидов Ortonica	2
4	Коляска инвалидная малогабаритная	1
5	Кресло-коляска инвалидная Н-035(18 дюйм)	2
6	Кресло-коляска инвалидная LK 6008-41 ADEP	3
7	Кресло-стул с санитарным оснащением (складное)	2
8	Кресло –туалет складное с регулируемой высотой	2
9	Кресло –каталка с туалетным устройством	1
10	Система противопролежневая с надувным матрасом с регулируемым давлением	3
11	Матрац с мягкими шариками	2
12	Матрас медицинский противопролежневый «Армед»	3
13	Столик прикроватный на колесах	3
14	Ходунки опорные стандартные, складные WR-211	10
15	Опора ходунков 2в 1 с двухуровневыми поручнями	1
16	Ходунки опорные стандартные, складные FS 9632L	2
17	Ролятор-ходунок трехколесный с тормозами	3
18	Ходунки складные на колесах	2
19	Ходунки шагающие	2
20	Ходунки для больных ДЦП (большие)	1
21	Ходунки складные без колес	2
22	RollTri Опоры-ходунки	1
23	Костыль подмышечный	3
24	КостыльDayang Medical KS 501 (вид 207209)	3
25	КостыльDayang Medical KS 502 (вид 207209)	5
26	Костыль с опорой на локоть	5
27	КостыльDayang Medical KR 403(вид 302470)	2
28	Трость -стульчик	1
29	Трость складная	2
30	Трость Armed: вариант исполнения FS910L	5
31	Трость DayangMedical вариант исполнения TM607 (вид 197850)	1
32	Сиденье для душа/ванны, без электропитания	1
33	Кресло для купания размер 2	1
34	Кресло для купания размер 3	1

35	Доска для пересаживания(разборная)	2
36	Комплект для мытья головы	3
37	Кровать адаптационная	1
38	Кровать адаптационная	3
39	Кровать адаптационная	2
40	Кровать адаптационная	2
41	Кресло-коляска инвалидная повышенной грузоподъемности Ortonica Grand 200	2
42	Кресло-коляска для инвалидов Ortonica	2
43	Опора под спину	2

**Перечень технических средств реабилитации для граждан, включенных
в пилотный проект «Система долговременного ухода»
Краевого государственного бюджетного учреждения социального
обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения
«Саянский»**

№ п/п	Наименование	Кол-во единиц (шт.)
1	Кровать функциональная	
2	Боковое ограждение для кровати (совместимое с кроватью)	
3	Противопролежневый матрац трубчатый, в том числе гелевый	
4	Противопролежневый матрац ячеистый, в том числе гелевый	
5	Противопролежневая подушка для сидения	
6	Подушка для позиционирования/валик	
7	Лестница для подъема больного с жесткими перекладинами, 4-х ступенчатая	
8	Диск поворотный для пересаживания	
9	Опора под спину/опора для сиденья	
10	Скользящая простынь/скользящий рукав	
11	Скользящая доска для пересаживания	
12	Прикроватный столик	
13	Поручень прикроватный	
14	Пояс вспомогательный для перемещения/пояс-ремень	
15	Ходунки-опоры/ходунки-шагающие	
16	Поднос с фиксатором для установки на ходунки (совместимый с ходунками)	
17	Трость опорная/трость многоопорная	

² Применяется в случае, если учреждение станет участником пилотного проекта «Система долговременного ухода»

18	Костыли подмышечные с устройством противоскольжения	
19	Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения	
20	Кресло-коляска с ручным приводом комнатная	
21	Кресло-коляска с ручным приводом прогулочная	
22	Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная	
23	Кресло-стул с санитарным оснащением/кресло-туалет	
24	Насадка па унитаз с поручнем	
25	Опора для туалета/поручень для туалета	
26	Ступеньки с поручнем/ступеньки без поручня	
27	Сиденье для ванной/сиденье для ванной поворотное	
28	Стул/табурет для мытья в ванне (душе)	
29	Ванна-простыня для мытья в постели	
30	Ванна для мытья в постели каркасная	
31	Ванна для мытья в постели надувная	
32	Ванночка для мытья головы/ ванночка для мытья головы надувная	
33	Прикроватный подъемник	