

Утверждаю:
И.о. директора КГБУ СО

«КЦСОН «Тасеевский»:
 О.В. Степанцова

«23» августа 2024г

ПОЛОЖЕНИЕ

о пункте проката технических средств реабилитации КГБУ СО «КЦСОН»Тасеевский»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок деятельности пункта 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. Пункт проката создается в краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Тасеевский» (далее – Учреждение) на базе отделения срочного социального обслуживания 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, определенных 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 Тасеевского района.

1.8. Пункт проката может пополняться, в том числе за счет безвозмездного приема у граждан исправных ТСР, бывших в использовании.

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

1.10. 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».

1.11. Учреждение осуществляет консультирование граждан по вопросам получения и использования ТСР, устанавливает время работы Пункта проката, исходя из муниципальных особенностей, в том числе в вечернее время, в выходные и праздничные дни.

1.12. Контроль за деятельностью работников Пункта проката осуществляется директором Учреждения.

2. Организация деятельности Пункта проката

2.1. Пункт проката работает в соответствии с графиком работы Учреждения.

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

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

2.4. Ответственное лицо:

- обладает необходимыми знаниями, умениями и навыками по применению ТСР и пользованию ими;

- подбирает ТСР с учетом индивидуальных особенностей гражданина, нуждающегося в ТСР, в исправном состоянии;

- вносит сведения о поступлении заявления о предоставлении ТСР во временное пользование (далее – заявление), предусмотренного Приложением № 2 к настоящему Положению, выдаче и возврате ТСР в журнал регистрации (выдачи и возврата ТСР), по форме предусмотренной Приложением № 3 к настоящему Положению, и в государственную

межведомственную информационную систему Красноярского края «Адресная социальная помощь»;

- оформляет договор о предоставлении ТСР во временное пользование (далее – Договор);

- осуществляет выдачу и прием ТСР;

- при выдаче ТСР разъясняет гражданину, нуждающемуся в ТСР 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 (гражданину, осуществляющему уход и т.д. указывается для пилотных учреждений, реализующих систему долговременного ухода) правила эксплуатации и техники безопасности при пользовании ТСР;

- проводит проверку исправности ТСР в присутствии гражданина, нуждающегося в ТСР 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 (далее – лицо из числа ближайшего окружения) (гражданину, осуществляющему уход и т.д. указывается для пилотных учреждений, реализующих систему долговременного ухода).

3. Порядок и условия предоставления ТСР во временное пользование

3.1. Предоставление ТСР во временное пользование осуществляется на основании заявления, поданного гражданином или его законным представителем, представителем, действующим в его интересах, в Пункт проката.

3.2. Для получения ТСР 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).

3.3. Учреждение в течение одного рабочего дня со дня подачи заявления заключает с гражданином, нуждающимся в ТСР, Договор, при наличии необходимого ТСР в Пункте проката.

3.4. Договор составляется не более чем на один год (с последующим продлением в виде заключения аналогичного Договора без ограничения количества пролонгаций).

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

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

3.6. Выдача ТСР гражданину, нуждающемуся в ТСР, его законному представителю или представителю, действующему в его интересах, и возврат ТСР обратно осуществляется согласно актам приема-передачи ТСР, предусмотренных Договором.

3.7. ТСР 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 ТСР, их законными представителями или представителями, действующими в их интересах, Учреждение заключает Договор, предусмотренный Приложением № 5 к настоящему Положению.

3.10. Перечень ТСР, утвержденный директором Учреждения, для граждан, указанных в подпункте 3.9 настоящего пункта, предусмотрен Приложением № 6 настоящего Положения.

3.11. Предоставление ТСР, 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 пользование ТСР на платной основе

5.1. Оплата за получение ТСР во временное пользование производится ежемесячно за фактически предоставленную услугу, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Учреждения.

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

5. 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 предать 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 (усыновителями).

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

Приложение № 2
к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации

Директору КГБУ СО «КЦСОН « _____ »

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)

Приложение № 3
к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации

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	

Приложение № 4
к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации

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

г. _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

(фамилия, имя, отчество)

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 Заказчика)

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

действующего на основании _____

(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного 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 _____ месяцев 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 пользовании техническими 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 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 _____ 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 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 (усыновителям);
- 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 или иным доверительным лицом Заказчика (при их наличии) осуществляется возврат технического средства реабилитации Исполнителю. В случае отсутствия у Заказчика законного 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 аналогичный Договор

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 «_____»
_____, г. _____, ул. _____, __,
тел. _____
e-mail: _____

ИНН _____ КПП _____

р/сч _____
к/сч _____
БИК _____

Директор КГБУ СО «КЦСОН
«_____»

/_____/ _____
«___» _____ 20 г.

Заказчик:

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

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес: _____

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

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес: _____

_____/_____/_____
«___» _____ 20 г.

Приложение № 1
к Договору о предоставлении
технических средств реабилитации
во временное безвозмездное
пользование
№ ___ от _____ г.

**Акт приема-передачи (передачи) технических средств реабилитации во временное
безвозмездное пользование
№ ___ от «__» _____ 20__ г.**

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «_____», именуемое
в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,
(фамилия, имя, отчество)

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 Заказчика)

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

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

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного 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 «_____»
_____, Г. _____, ул. _____, ____,
тел. _____
e-mail: _____

ИНН _____ КПП _____

р/сч _____
к/сч _____
БИК _____

Директор КГБУ СО «КЦСОН
«_____»

/ _____ /
« _____ » _____ 20 г.

Заказчик:

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

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес: _____

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

Документ, удостоверяющий личность: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес: _____

/ _____ /
« _____ » _____ 20 г.

Приложение № 2
к Договору о предоставлении
технических средств реабилитации
во временное безвозмездное
пользование
№ ____ от _____ г.

**Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации переданных
во временное безвозмездное пользование
№ ____ от «__» ____ 20__ г.**

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «_____», именуемое
в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,
(фамилия, имя, отчество)

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 Заказчика)

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

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

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного 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 «_____»
_____, г. _____, ул. _____, __,
тел. _____
e-mail: _____

ИНН _____ КПП _____

р/сч _____
к/сч _____
БИК _____

Директор КГБУ СО «КЦСОН
«_____»

/_____/ _____
«__» _____ 20__ г.

Заказчик:

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

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес:

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

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

_____/_____/_____
«__» _____ 20__ г.

Приложение № 5
к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации

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

г. _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,

(фамилия, имя, отчество)

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 Заказчика)

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

действующего на основании _____

(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного 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 _____ месяцев 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 пользовании техническими 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 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 _____ 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 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. За эксплуатацию технического средства реабилитации Заказчик производит оплату за фактически предоставленную услугу (в днях), исчисляя ее со дня получения технического средства во временное пользование и подписания настоящего Договора.

3.4. В случае, если Заказчик, признан нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», оплата осуществляется ежемесячно на основании Акта сдачи-приемки предоставленных социальных услуг, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 3 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.5. В случае, если Заказчик, не признан нуждающимся в социальном обслуживании

в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», оплата осуществляется ежемесячно на основании Акта сдачи-приемки предоставленных технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 4 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.6. Заказчик производит оплату путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

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 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 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 аналогичный Договор

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 «_____»
_____, Г. _____, ул. _____, ____,
тел. _____
e-mail: _____

ИНН _____ КПП _____

р/сч _____
к/сч _____
БИК _____

Директор КГБУ СО «КЦСОН
«_____»

/ _____ /
«_____» _____ 20 г.

Заказчик:

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

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес:

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

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

/ _____ /
«_____» _____ 20 г.

Приложение № 1
к Договору о предоставлении
технических средств реабилитации
во временное пользование
на платной основе
№ ____ от _____ г.

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

№ ____ от «__» ____ 20__ г.

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «_____», именуемое
в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,
(фамилия, имя, отчество)

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 Заказчика)

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

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

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного 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 «_____»
_____, г. _____, ул. _____, ____,
тел. _____
e-mail: _____

ИНН _____ КПП _____

р/сч _____
к/сч _____
БИК _____

Директор КГБУ СО «КЦСОН
«_____»

/_____/

«__» _____ 20 г.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес: _____

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

Документ, удостоверяющий личность: _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес: _____

_____/_____/

«__» _____ 20 г.

Приложение № 2
к Договору о предоставлении
технических средств реабилитации
во временное пользование
на платной основе
№ ____ от _____ г.

**Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации
№ ____ от «__» _____ 20__ г.**

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «_____», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____,
(фамилия, имя, отчество)
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 Заказчика)
_____,
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя
Заказчика)

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

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного 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 «_____»
_____, г. _____, ул. _____, __,
тел. _____
e-mail: _____

ИНН _____ КПП _____

р/сч _____
к/сч _____
БИК _____

Директор КГБУ СО «КЦСОН
«_____»

/_____/ _____
«__» _____ 20__ г.

Заказчик:

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

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

Адрес:

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

Документ, удостоверяющий личность:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя)

Адрес:

_____/_____/_____
«__» _____ 20__ г.

Приложение № 3
к Договору о предоставлении
технических средств реабилитации
во временное пользование
на платной основе
№ ____ от _____ г.

Акт сдачи-приемки предоставленных социальных услуг
для граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании,
за период с _____ по _____
по договору от « ____ » _____ 20__ г.

Поставщиком социальных услуг: Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения
« _____ »
(наименование организации)

Получатель социальных услуг _____
(Ф.И.О.)

Законный представитель получателя _____
социальных услуг (Ф.И.О.)

Наименование предоставленных социальных услуг	Тариф		Предоставленные социальные услуги		
	Единица измерения	Стоимость по тарифу (руб.)	Количество (ед.)	Фактически затраченное время (мин.)	Стоимость (руб.)
Итого					

Всего к оплате: _____

С предоставленными социальными услугами согласен(а), претензий к объему, качеству оказанных социальных услуг и размеру оплаты не имею:

_____ (Ф.И.О.) _____ (подпись заказчика социальных услуг) _____ (дата)

Исполнитель
Директор
_____/_____

Получатель (законный представитель)
_____/_____

Приложение № 6
к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации

**Перечень технических средств реабилитации пункта проката
КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения
«Тасеевский»
(наименование учреждения)**

№ п/п	Наименование	Кол-во единиц (шт.)
1.	Кресло каталка серия LY – 800 модель 154	1 шт.
2.	Столик прикроватный серия FEST LY – 600 - 21	1 шт.
3.	Ходунки двухуровневые арт. FS 9632L	1 шт.
4.	Ходунки для больных ДЦП подмышечные	1 шт.
5.	Ходунки для больных ДЦП арт. СН-36.12.03	1 шт.
6.	Ходунки складные 2-х уровневые XS308	1 шт.
7.	Ходунки одноуровневые шагающие «Ortonika» XS-305	1 шт.
8.	Ходунки складные без колес арт. 10180	1 шт.
9.	Костыль с опорой под локоть арт. CF 06 – 2008 - 1	1 шт.
10.	Кресло – стул с санитарным оснащением арт. 10580	1 шт.
11.	Кресло – туалет (складное) арт. 10580	1 шт.
12.	Тонометр с речевым выходом КД - 622	1 шт.
13.	Трость складная арт. 10121	1 шт.
14.	Трость телескопическая арт. 10110	1 шт.
15.	Коляска прогулочная арт. Н - 004	1 шт.
16.	Кресло – каталка с туалетным устройством, серия 5000, модель 5019W2	1 шт.
17.	Кресло – коляска алюминиевая арт. LK -6109 - 46	1 шт.

18.	Кресло – коляска многофункциональная арт. Н - 001	1 шт.
19.	Кресло – коляска прогулочная арт. БК80	1 шт.
20.	Кресло – коляска с передними ведущими колесами серия V20 модель 22	1 шт.
21.	Кресло – коляска арт. Н - 008	1 шт.
22.	Матрас противопролежневый баллонный, арт 250 EL, серия ARMED	1 шт.
23.	Кресло – коляска инвалидная	1 шт.
24.	Многофункциональная кровать ARMED RS 101-F	1 шт.
25.	Костыль подмышечный , арт. КАВ-02IM с УПС	1 шт.
26.	Ходунки шагающие арт. FS 91 SL	1 шт.
27.	Матрац противопролежневый трубчатый (Тривес 5000)	1 шт.
28.	Кресло – коляска 123 33 PU25022310	1 шт.
29.	Кресло – коляска инвалидная ARMED H001	1 шт.
30.	Коляска с системой регулировки глубины сиденья	1 шт.
31.	Костыли опорные деревянные д/взрослых	1 шт.
32.	Механическая коляска	1 шт.
33.	Опора функциональная для сидения с ДЦП	1 шт.
34.	Противопролежневый матрац	1 шт.
35.	Кресло – коляска с опорой для голени	1 шт.
36.	Кресло – туалет (складное) арт. 10580	1 шт.
37.	Вертикализатор наклонный	1 шт.