



## Umowa świadczenia usługi teleopieki

w ramach projektu „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba”

zawarta w..... w dniu .....

Pomiędzy:

**HRP Care sp. z o.o.** z siedzibą w Łodzi, przy ul. Jana Kilińskiego 185, 90-348 Łódź, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000456376, NIP 9471982088, REGON 101579430, reprezentowaną na mocy Pełnomocnictwa przez Panią Anetę Lisiak,

- zwaną dalej „**Realizatorem Teleopieki – działania uzupełniającego**”

a

Panią/Panem

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres: .....

Nr tel.: .....

E-mail: .....

- zwanym dalej „**Uczestnikiem**”

### §1. Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Uczestnikowi Projektu „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba” wsparcia towarzyszącego w postaci usługi teleopieki, polegającej na użyczeniu opaski bezpieczeństwa oraz świadczeniu usługi zdalnego monitoringu stanu zdrowia za jej pośrednictwem.
2. Projekt realizowany jest na podstawie umowy o dofinansowanie nr FEDS.07.07-IP.02-0093/23 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, w ramach Priorytetu 7. Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działania FEDS.07.07. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych od 01.07.2024 r. do 30.06.2026 r.



## §2. Zakres wsparcia

Wsparcie zostanie udzielone Uczestnikowi w następujących formach:

1. Szkolenie z zakresu obsługi teleopaski, które zapewnia naukę korzystania z opaski zgodnie z jej funkcjonalnościami.
2. Zapewnienie teleopaski, pozwalającej na monitorowanie funkcji życiowych 24 godziny na dobę, wraz z osprzętem.
3. Opieka Centrum Teleopieki: Centrum Teleopieki działa 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu, monitorując zdarzenia dotyczące Uczestnika, w tym aktywności SOS, alerty dotyczące monitorowanych parametrów i podstępujących zgodnie z przyjętymi procedurami alarmowymi.  
Przyjmując zgłoszenia alarmowe z teleopaski, pracownik Centrum Teleopieki ma możliwość wezwania odpowiednich służb ratunkowych, poinformowania osoby wskazanej przez Uczestnika do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, telefonicznego nadzoru przebiegu sytuacji zgłoszenia alarmowego.
4. Wsparcie Centrum Technicznego Teleopieki: dostępne pod numerem telefonu **+48 690 815 100** w godzinach 8-16 w dni robocze. Pod podanym numerem telefonu można zgłaszać problemy z użytkowaniem opaski. Centrum Techniczne zapewni naprawy serwisowe lub wymianę urządzeń również w sytuacji, gdy usterka wynika z użytkowania teleopaski np. uszkodzenia po upadku Uczestnika.

## §3. Teleopaska

1. Przekazanie fabrycznie nowej teleopaski wraz z akcesoriami do ładowania oraz instrukcją obsługi w języku polskim. teleopaska to urządzenie elektroniczne, zakładane na nadgarstek wyposażone w kartę SIM i kabel zasilający, z możliwością połączenia głosowego i prowadzenia dwustronnej rozmowy z Centrum Teleopieki. Posiada czujnik założenia/zdjęcia, czujnik upadku, moduł GPS wraz z rejestracją geolokalizacji. Urządzenie pozwala na monitorowanie funkcji życiowych, poprzez wykonanie samodzielnych pomiarów m.in. puls, ciśnienia, temperatury i saturacji oraz wskazania ich wyników na wyświetlaczu.
2. Urządzenie posiada przycisk SOS, który wywołuje połączenia z zaprogramowanym numerem Centrum Teleopieki. Pracownik Telecentrum udziela adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy w tym m.in. wzywa odpowiednie służby ratunkowe, kontaktuje się z Uczestnikiem poprzez teleopaskę, udziela wsparcia psychicznego jej użytkownikowi, aż do przybycia odpowiednich służb.

## §4. Obowiązki użytkownika teleopaski

1. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do:
  - a) dbałości o powierzoną teleopaskę oraz dodatkowy osprzęt w tym w szczególności do niewystawiania urządzeń na działanie otwartego ognia, działanie wysokich lub ujemnych temperatur, długotrwałe działanie promieni słonecznych lub kontakt z wodą;



- b) niewymieniania jakiegokolwiek części teleopaski łącznie z jej paskiem oraz nieotwierania/nierozkręcania obudowy i nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w teleopasce. Usunięcie karty SIM z opaski pozbawia ją możliwości kontaktu z Centrum Teleopieki i w takim przypadku usługa teleopieki objęta niniejszą umową nie będzie mogła być świadczona wyłącznie z winy użytkownika teleopaski przez czas, w jakim karta SIM nie znajduje się w teleopasce;
  - c) korzystania z teleopaski w sposób zgodny z jej przeznaczeniem, rozsądny i racjonalny, w tym do stałego dbania o stan naładowania baterii, w przypadku rozładowania baterii w opasce, Centrum Teleopieki ani inny podmiot nie ponoszą odpowiedzialności za brak możliwości udzielenia pomocy użytkownikowi teleopaski;
  - d) niezwłocznego zgłaszania sytuacji braku sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania użytkownika teleopaski lub wystąpienia innych okoliczności mogących zakłócić korzystanie z niej. Zgłoszeń należy dokonywać na numer Centrum Teleopieki, dostępny przez całą dobę, dołączony do instrukcji użytkownika teleopaski;
  - e) dostarczenia teleopaski do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie w przypadku jej awarii lub w przypadku konieczności przeprowadzenia aktualizacji niezbędnej do jej prawidłowego działania;
  - f) odbiór teleopaski z naprawy następuje osobiście przez Uczestnika lub przez Pełnomocnika, po uprzednim powiadomieniu go telefonicznym lub/i za pomocą poczty elektronicznej o wyniku naprawy lub aktualizacji;
  - g) niewykorzystywania teleopaski i/lub znajdującej się w niej karty SIM do wykonywania połączeń innych niż na numery Centrum Teleopieki ani do celów nie związanych z przedmiotem niniejszej umowy;
  - h) nieprzekazywania teleopaski (w tym karty SIM) lub/i dodatkowego osprzętu żadnym osobom trzecim, jak również niewywożenia teleopaski (w tym karty SIM) lub/i dodatkowego osprzętu poza terytorium Polski, Uczestnik akceptuje, że w przypadku stwierdzenia naruszenia tego obowiązku, może zostać wykluczony z udziału w zadaniu i w takim przypadku Uczestnikowi nie przysługują żadne roszczenia wobec podmiotów realizujących zadanie;
  - i) niezwłocznego zgłaszania ewentualnych usterek/błędów teleopaski lub jej osprzętu, ich uszkodzenia, zgubienia lub kradzieży itp., zgłoszeń należy dokonywać pod numerem telefonu Centrum Technicznego;
  - j) zwrotu teleopaski wraz z pełnym wyposażeniem, w tym kartą SIM, do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie po zakończeniu umowy, niezależnie od tego z jakiego powodu została zakończona.
2. Realizator **Teleopieki – działania uzupełniającego** może obciążyć Uczestnika kosztami naprawy bądź wymiany opaski na nową w następujących sytuacjach związanych z nieprawidłowym jej użytkowaniem:
- a) w przypadku nieuprawnionej ingerencji w opaskę bezpieczeństwa, dokonanej przez Uczestnika bądź przez osoby nieupoważnione;



- b) w przypadku uszkodzenia mechanicznego opaski bezpieczeństwa spowodowanego niezgodnym z instrukcją użytkowaniem;
  - c) za próbę nieautoryzowanej zmiany konfiguracji opaski bezpieczeństwa lub ingerencji w jej oprogramowanie, niezależnie od charakteru tych zmian.
3. Realizator **Teleopieki – działania uzupełniającego** nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia lub uszczerbek na zdrowiu wynikające z użytkowania teleopaski, a w szczególności wynikające z nieprawidłowego jej użytkowania.
  4. Realizator **Teleopieki – działania uzupełniającego**, a także podmioty biorące udział w realizacji Projektu nie ponoszą odpowiedzialności oraz nie pokrywają kosztu nieuzasadnionego wezwania służb medycznych, jeśli nastąpiło ono na wniosek Uczestnika.
  5. Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że w celu zapewnienia najwyższych standardów obsługi rozmowy z Centrum Teleopieki są nagrywane i wyraża na to zgodę.
  6. Uczestnik przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że pomiary dokonywane przez teleopaskę mają charakter pomocniczy i poglądowy oraz nie zastępują pomiarów wykonywanych przez specjalistyczne urządzenia medyczne.
  7. Uczestnik akceptuje, iż z przyczyn technicznych mogą występować przerwy w świadczeniu usługi teleopieki.

#### **§4. Warunki korzystania ze wsparcia**

1. Uczestnik/Uczestniczka oświadcza, iż
  - a) został pouczony/a o odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń i potwierdza, że dane przedstawione w formularzu zgłoszeniowym udziału w Projekcie pozostają zgodne z prawdą i aktualne;
  - b) został poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany ze środków programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
  - c) w miejscu pobytu Uczestnika dostępny jest sygnał telefonii komórkowej;
  - d) nie ma żadnych przeszkód technicznych ani zdrowotnych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług teleopiekuńczych na jego rzecz;
  - f) rozumie zakres i zasady świadczenia usługi teleopiekuńczych.
2. Udział we wsparciu jest bezpłatny, tj. od Uczestnika nie są pobierane żadne opłaty z tytułu udziału w Projekcie;
3. Wsparcie świadczone będzie przez okres realizacji projektu.

#### **§5. Wypowiedzenie umowy/wygaśnięcie umowy.**

1. Umowa może zostać wypowiedziana przez Realizatora **Teleopieki – działania uzupełniającego** w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w tym w szczególności w przypadku:
  - a) wystąpienia przyczyn uniemożliwiających świadczenia usług teleopiekuńczych na rzecz Uczestnika, w szczególności z przyczyn technicznych;



- b) naruszenia przez Uczestnika postanowień niniejszej Umowy lub postanowień innych dokumentów obowiązujących w ramach wsparcia;
  - c) zaprzestania realizacji Projektu lub dokonania w nim zmian uniemożliwiających dalsze świadczenie usługi teleopieki;
  - d) nieusprawiedliwionego zaprzestania korzystania ze wsparcia przez okres dłuższy niż tydzień;
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdej chwili za pisemnym porozumieniem stron.
  3. Umowa wygasa ze skutkiem natychmiastowym w wyniku zgonu Uczestnika.
  4. Rozwiązanie umowy przez Uczestnika wymaga złożenia Realizatorowi **Teleopieki – działania uzupełniającego** pisemnego oświadczenia w tym zakresie.
  5. W przypadku wygaśnięcia Umowy lub jej rozwiązania, Uczestnik zobowiązuje się zwrócić powierzoną mu teleopaskę w terminie do 14 dni od zakończenia umowy. Zwrot teleopaski następuje do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie, chyba że inne miejsce zostało uzgodnione z Realizatorem **Teleopieki – działania uzupełniającego**.
  6. Dokonanie zwrotu teleopaski zostanie stwierdzone w protokole zdawczo-odbiorczym.
  7. W przypadku braku zwrotu bądź opisanego w §4 punkt 2 ppkt a)-c) zniszczenia teleopaski, Uczestnik zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Realizatora **Teleopieki – działania uzupełniającego** równowartości ceny jej zakupu tj. 400,00 zł (słownie: czterysta złotych 00/100). Zwrot równowartości następuje przelewem bankowym na rachunek bankowy Realizatora Teleopieki: 42 1140 1108 0000 5060 2200 1001  
Brak dokonania terminowej płatności uprawnia Realizatora Teleopieki do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości ustawowej.

## **§6. Postanowienia końcowe**

1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Realizatorem **Teleopieki – działania uzupełniającego**, a Uczestnikiem związane z realizacją niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Realizatora **Teleopieki – działania uzupełniającego**.
3. Uczestnik nie ma prawa przenoszenia praw ani obowiązków wynikających z niniejszej umowy na jakikolwiek podmiot trzeci. Nie wyłącza to uprawnień Pełnomocnika działającego w imieniu Uczestnika wsparcia w zakresie wskazanym w Regulaminie Projektu.
4. Uczestnik/czka oraz Pełnomocnik (jeśli dotyczy) oświadczają, że zapoznali się z klauzulą informacyjną dotyczącą zakresu i celu przetwarzania podanych przez nich danych osobowych w Projekcie, rozumieją ją, wyrażają zgodę na jej postanowienia i nie wnoszą w tym zakresie uwag.



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

5. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

.....  
Realizator **Teleopieki**

.....  
Uczestnik/Uczestniczka

.....  
Pełnomocnik (jeśli dotyczy)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Protokół zdawczo-odbiorczy-przekazanie

Załącznik nr 2 – Protokół zdawczo-odbiorczy-zwrot

Załącznik nr 3 – Rezygnacja z usług teleopieki



### Załącznik 1 - Protokół zdawczo-odbiorczy – przekazanie

w ramach projektu „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba”.

Podpisany w dniu ..... w ..... pomiędzy:

HRP Care sp. z o.o.z siedzibą w Łodzi, przy ul. Jana Kilińskiego 185, 90-348 Łódź,  
wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000456376, NIP  
9471982088, REGON 101579430,

reprezentowaną na mocy Pełnomocnictwa przez Panią Anetę Lisiak,

- zwaną dalej „**Realizatorem Teleopieki – działania uzupełniającego**”

a Panią/Panem:

Imię i nazwisko:.....

PESEL: .....

Adres zamieszkania:.....

Numer tel.....

Adres e-mail:.....

zwanym dalej „Uczestnikiem”, reprezentowaną/y przez (jeśli dotyczy):

.....

działającym jako Pełnomocnik Uczestnika na podstawie pisemnego oświadczenia.

1. Realizator przekazuje Uczestnikowi sprzęt wymieniony poniżej.
2. Uczestnik otrzymuje sprzęt sprawny technicznie oraz zgodny z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co Uczestnik niniejszym potwierdza własnym podpisem.
3. Uczestnik potwierdza niniejszym otrzymanie:
  - a) Teleopaska o numerze IMEI:.....;
  - b) Akcesorium do ładowania opaski bezpieczeństwa:  
magnetyczny przewód ładujący i ładowarka;
  - c) Instrukcji użytkowania opaski bezpieczeństwa;
  - d) Opakowania;
  - e) Karta SIM;
  - f) Inne:.....
4. Uczestnik potwierdza, że został przeszkolony w zakresie korzystania z opaski bezpieczeństwa, w tym korzystania z dodatkowego sprzętu i rozumie zasady jego działania.
5. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron

.....  
Realizator Teleopieki

.....  
Uczestnik/Pełnomocnik



## Załącznik nr 2 - Protokół zdawczo-odbiorczy – zwrot

w ramach projektu „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba”.

Podpisany w dniu ..... w ..... pomiędzy:

**HRP Care sp. z o.o.** z siedzibą w Łodzi, przy ul. Jana Kilińskiego 185, 90-348 Łódź, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000456376, NIP 9471982088, REGON 101579430, reprezentowaną na mocy Pełnomocnictwa przez Panią Anetę Lisiak,

- zwaną dalej „**Realizatorem Teleopieki – działania uzupełniającego**”

a Panią/Panem:

Imię i nazwisko:.....

PESEL: .....

Adres zamieszkania:.....

Numer tel.....

Adres e-mail: .....

zwanym dalej „Uczestnikiem”, reprezentowaną/ym przez (jeśli dotyczy):

.....

1. Uczestnik zwraca otrzymany w dniu ..... sprzęt, to jest:
  - a) Teleopaska o numerze IMEI:.....;
  - b) Akcesorium do ładowania opaski bezpieczeństwa:  
magnetyczny przewód ładujący i ładowarka;
  - c) Instrukcji użytkowania opaski bezpieczeństwa;
  - d) Opakowania;
  - e) Karta SIM;
  - f) Inne:.....
2. Realizator Teleopieki potwierdza, że wymieniony w pkt. 1 sprzęt został zwrócony w stanie: kompletnym/niekompletnym
3. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Realizator

.....  
Uczestnik/Pełnomocnik





Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Załącznik nr 3 - Rezygnacja z usługi teleopieki**

w ramach projektu „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba”

Ja, niżej podpisany(a) .....

PESEL: .....

zgłaszam chęć rezygnacji z usługi teleopieki w ramach projektu pn „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba”

Powód rezygnacji:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika  
lub Pełnomocnika)