

## **REGULAMIN**

### **WYPOŻYCZALNI SPRZĘTU MEDYCZNEGO I REHABILITACYJNEGO**

#### **HOSPICJUM ŚW. OJCA PIO W PSZCZYNIE**

### **§1 DEFINICJE**

1. Wypożyczalnia sprzętu medycznego zwana dalej „Wypożyczalnią” działa w ramach działalności Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie z siedzibą ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A, 43-200 Pszczyna; KRS: 0000130935, NIP: 6381523665; REGON: 276 577 429.  
Telefon kontaktowy do wypożyczalni: 32 4457808, wew. 2. Numer konta bankowego dla wypożyczalni: 25 1020 2528 0000 0002 0472 9523.
2. Klient – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej, ale posiadająca zdolność prawną, korzystająca ze sprzętu i usług Wypożyczalni innymi słowy wypożyczający sprzęt.
3. Regulamin – niniejszy Regulamin określający zasady korzystania z usług Wypożyczalni.
4. Usługa – wynajem przez Wypożyczalnię sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego i terapeutycznego, dostarczenie i odbiór sprzętu, rozłożenie i złożenie, instruktaż.
5. Sprzęt medyczny – sprzęt rehabilitacyjny, ortopedyczny i terapeutyczny wynajmowany przez Wypożyczalnię.
6. Umowa – umowa wypożyczenia sprzętu medycznego zawarta między Hospicjum św. Ojca Pio a wypożyczającym sprzęt.
7. Użyczący – Hospicjum św. Ojca Pio.

### **§2 INFORMACJE OGÓLNE**

1. Hospicjum św. Ojca Pio informuje, że odpłatność służy pokryciu części kosztów działalności Wypożyczalni w tym m.in. konserwacji, naprawy, dezynfekcji, dostawy sprzętu.
2. Z czynszu za wypożyczenia zwolnione są osoby objęte opieką w ramach świadczeń hospicjum domowego realizowanych w oparciu o umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Regulamin określa zasady korzystania z Usług Wypożyczalni, w tym składania zamówień na Usługi oraz realizacji zamówień, zasady zapłaty za Usługi, uprawnienia Klienta do odstąpienia od umowy.
4. Ceny wszystkich Usług Wypożyczalni są cenami brutto i są wyrażone w złotych polskich.
5. Ceny w cenniku, jak również opisy Sprzętu medycznego i Usług stanowią jedynie informację handlową, a nie ofertę w rozumieniu kodeksu cywilnego. Charakter wiążący - na potrzeby zawarcia konkretnej umowy najmu zyskują one dopiero z chwilą zawarcia umowy pomiędzy Wypożyczalnią a Klientem.
6. Wypożyczalnia zastrzega sobie prawo zmiany cen wypożyczeń Sprzętu medycznego i Usług prezentowanych w cenniku (załącznik 1) jak i informacji o nowym sprzęcie medycznym i usługach, bądź wprowadzenia w nich zmian.

### **§3 ZAMÓWIENIA**

1. Klient może składać zamówienia osobiście w dni robocze w Wypożyczalni w Pszczynie przy ul. dr Witolda Antesa 4b w poniedziałek, środę i piątek – w godz. 8.00-12.00 oraz we wtorek i czwartek – w godz. 8.00-10.00. Realizacja zamówień odbywa się od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00-12.00.
2. Podczas dokonywania zamówienia Klient jest zobowiązany do podania prawidłowych danych osobowych: imienia i nazwiska, dokładnego adresu zamieszkania, numeru PESEL, adresu email, telefonu kontaktowego oraz imienia i nazwiska chorego, dla którego wypożyczany jest sprzęt.
3. Umowę uważa się za zawartą z chwilą podpisania przez Klienta dwóch egzemplarzy umowy oraz dokonania przez Klienta wpłaty kaucji i kosztów transportu określonych w Umowie i zgodnych z cennikiem.

### **§4 PŁATNOŚCI**

1. Istnieje możliwość płatności w następujący sposób:
  - a) Przelew na konto bankowe dla Wypożyczalni – procedura realizacji zamówienia rozpoczyna się po potwierdzeniu wpływów środków zgodnych z umową na rachunek Wypożyczalni: 25 1020 2528 0000 0002 0472 9523.
2. Płatność gotówką w Wypożyczalni w Pszczynie przy ul. dr Witolda Antesa 4b: w poniedziałek, środę i piątek – w godz. 8.00-12.00 oraz we wtorek i czwartek – w godz. 8.00-10.00.
3. W przypadku płatności przelewem za moment dokonania płatności uważa się moment wpływu środków na konto dla Wypożyczalni.
4. Wysokość kosztów określona jest w umowie.
5. Czynsz za wypożyczenie sprzętu ustalony w cenniku stanowi opłatę dzienną płatną zgodnie z liczbą dni korzystania ze sprzętu.
6. Czynsz najmu płatny jest do 10 dnia następnego miesiąca.
7. Przekroczenie wskazanego w ust.5 terminu płatności za wypożyczony sprzęt o 1 miesiąc upoważnia Wypożyczalnię do odebrania sprzętu.
8. Na podany numer telefonu komórkowego Klienta Hospicjum może przysyłać informację o należnych płatnościach.
9. W wypadku, gdy w ciągu 3 miesięcy Klient nie ureguluje należnego czynszu, a kwota zadłużenia przekracza 300 zł otrzymuje on od Hospicjum pisemne wezwanie do zapłaty zadłużenia w ciągu 14 dni pod rygorem dochodzenia roszczeń w postępowaniu sądowym.
10. Z czynszu i/lub kosztów transportu mogą zostać całkowicie lub częściowo zwolnione osoby z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
11. Ostateczną decyzję w sprawie zwolnienia podejmuje zarząd Hospicjum po wnikliwej analizie złożonego podania i oświadczenia (załącznik nr 4) strony ubiegającej się o zwolnienie.

### **§5 DOSTAWA/ZWROT**

1. Istnieje możliwość odbioru/zwrotu osobistego zamawianego sprzętu medycznego po wcześniejszym ustaleniu tej formy i miejsca odbioru. Miejsce w którym można dokonać odbioru/zwrotu osobistego to Wypożyczalnia w Pszczynie przy ul. dr Witolda Antesa 4b.
2. W przypadku gdy Klient, jako formę dostawy wybierze dostawę przez Wypożyczalnię, sprzęt medyczny dostarczony jest do Klienta w terminie do 5 dni roboczych licząc od dnia otrzymania przez Wypożyczalnię podpisanego egzemplarza umowy

wypożyczenia i dokonania płatności przez Klienta. W przypadku niemożliwości dostawy towaru w wyżej wymienionym czasie, Klient zostanie o tym niezwłocznie poinformowany przez Wypożyczalnię.

3. Odbiór sprzętu przez wypożyczającego potwierdzony jest protokołem przekazania – wzór stanowi załącznik 2 do Regulaminu.
4. Odpłatność za wykonaną usługę dostarczenia lub zwrotu sprzętu wynosi 50,00 zł plus 1,50 zł za każdy kilometr trasy tam i z powrotem mierzone od adresu Wypożyczalni.
5. Odpłatność za wykonaną usługę dostarczenia sprzętu jest pobierana wraz z kaucją w gotówce w chwili podpisania umowy.
6. Przeszkolenia w zakresie obsługi sprzętu dokonuje pracownik Wypożyczalni, w dniu wypożyczenia sprzętu.

## **§6 PRAWA I OBOWIĄZKI KLIENTA**

1. Klient, który zawarł umowę z Wypożyczalnią może w każdym czasie odstąpić od zawartej umowy, bez podawania przyczyny.
2. Klient może odstąpić od umowy, składając Wypożyczalni oświadczenie o odstąpieniu od umowy. Klient ponosi koszty zwrotu sprzętu tj. koszty związane z dostarczeniem sprzętu medycznego do Wypożyczalni. Czas wypożyczenia rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu przekazania sprzętu - załącznik 2, a kończy się w dniu zdania przez Klienta sprzętu, łącznie ze wszystkimi częściami niezbędnymi do jego dalszej eksploatacji na podstawie protokołu zwrotu sprzętu potwierdzającego jego kompletność i potwierdzający uregulowanie wszelkich płatności (załącznik 3). W przeciwnym razie sprzęt uznaje się za niezwrócony. Wypożyczalnia zwraca Klientowi kaucję zwrotną, po zwrocie sprzętu i rozwiązaniu umowy wypożyczenia.
3. Klient ma obowiązek używać sprzęt zgodnie z jego przeznaczeniem i zobowiązany jest do powiadomienia Wypożyczalni o każdorazowej zmianie jego miejsca eksploatacji oraz awariach.
4. Klient nie może używać lub podnająć sprzętu osobom trzecim.
5. Klient ponosi odpowiedzialność materialną za zniszczony sprzęt do wysokości wpłaconej kaucji. Podpisanie umowy przez Klienta jest równoznaczne z akceptacją ustalonej wartości kaucji. W przypadku uszkodzenia sprzętu pobrana kaucja jest przeznaczona na jego naprawę. Odpowiedzialność materialna nie dotyczy normalnego zużycia sprzętu wskutek właściwej jego eksploatacji.
6. W chwili podpisania protokołu przekazania sprzętu Klient przejmuje na siebie obowiązek zabezpieczenia i ochrony sprzętu przed kradzieżą i utratą.
7. Osoba wypożyczająca jest zobowiązana zwrócić sprzęt w stanie nie pogorszonym, wyczyszczonym, nadającym się do dalszego wypożyczenia w terminie wskazanym w umowie lub w sytuacji braku potrzeby korzystania ze sprzętu.
10. W przypadku zwrotu łóżka automatycznego klient zobowiązany jest do złożenia zamówienia na odbiór łóżka osobiście lub pod nr tel. 32 445 78 08 wew.2. Klient nie powinien samodzielnie składać łóżka ani go przewozić bez konsultacji w tej sprawie z pracownikami Wypożyczalni.

## **§8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wypożyczalnia informuje, że dane osobowe Klienta będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania umowy, w szczególności skutecznego potwierdzenia otrzymania i przyjęcia zamówienia do realizacji oraz dostawy sprzętu medycznego pod wskazany przez Klienta adres. Klient ma prawo żądania uzupełnienia, uaktualnienia,

sprostowania danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe lub zostały zebrane z naruszeniem prawa albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a także ma prawo wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania jego danych osobowych.

2. Niniejszy Regulamin jest dostępny pod adresem internetowym: <http://www.hospicjumojcapio.pl/>, w wersji pisemnej w Hospicjum Św. Ojca Pio w Pszczynie przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A oraz w Wypożyczalni w Pszczynie przy ul. dr Witolda Antesa 4b. Wypożyczalnia zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego Regulaminu w każdym czasie. Zmiana Regulaminu staje się skuteczna w terminie wskazanym przez Wypożyczalnię, nie krótszym niż 7 dni od momentu udostępnienia na stronie Hospicjum zmienionego Regulaminu. Zamówienia złożone przez Klientów przed wejściem w życie zmian Regulaminu są realizowane według dotychczasowych postanowień Regulaminu.
3. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie stosuje się przepisy prawa polskiego, a w szczególności Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o prawach konsumenta.
4. W przypadku sprzeczności postanowień umowy z postanowieniami Regulaminu zastosowanie mają postanowienia zawarte w umowie.

Postanowienia niniejszego Regulaminu obowiązują od dnia 01.01.2025 r.

**Załącznik 1**

<b>L.P.</b>	<b>Nazwa sprzętu</b>	<b>Kaucja PLN</b>	<b>Czynsz PLN</b>
1	Łóżko automat	200,00	5,00
2	Chodzik zwykły	30,00	1,50
3	Chodzik specjalistyczny	50,00	2,00
4	Koncentrator	200,00	6,00
5	Krzesło wc	30,00	1,50
6	Krzesło pod prysznic	30,00	1,20
7	Materac przeciwoleżynowy	30,00	2,50
8	Podnośnik elektryczny	50,00	5,00
9	Ssak	50,00	2,50
10	Stolik	30,00	1,20
11	Wózek inwalidzki	50,00	2,50
12	Nakładka na wc	15,00	0,70
13	Kule ortopedyczne	30,00	1,20
14	Rotor mechaniczny	30,00	1,20
15	Schodolaz	500,00	4,00
16	Wózek elektryczny	500,00	4,00

**Protokół przekazania sprzętu, sporządzony w dniu ..... r.  
W .....,**

Strony zgodnie oświadczają co następuje:

1. W dniu ..... r. na podstawie umowy nr .....  
Pani/Panu ..... został wydany wymieniony  
poniższej sprzęt będący własnością Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie.

Lp.	Nazwa sprzętu	Numer ewidencyjny	Uwagi

2. Wypożyczający potwierdza zapoznanie się z zasadami użytkowania sprzętu oraz z zagrożeniami wynikającymi z jego użytkowania.
3. Wypożyczający oświadcza, że znany jest mu stan techniczny i jakościowy sprzętu i nie będzie dochodził z tego tytułu żadnych roszczeń od Użyczającego.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Wypożyczającego i jeden dla Użyczającego.

Użyczający

Wypożyczający

.....

.....

**Protokół zwrotu sprzętu, sporządzony w dniu ..... r.  
W .....,**

Strony zgodnie oświadczają co następuje:

1. W dniu ..... r. na podstawie umowy Nr .....  
Pani/Pan ..... dokonał/a zwrotu wymienionego  
poniższej sprzętu będącego własnością Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie.

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa sprzętu</b>	<b>Numer ewidencyjny</b>	<b>Uwagi</b>

2. Użyczający sprawdził stan techniczny przekazanego sprzętu i stwierdził, że jest on w stanie pozwalającym/niepozwalającym na dalszą eksploatację.  
3. W związku z powyższym kaucja za sprzęt podlega/nie podlega zwrotowi.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Wypożyczającego i jeden dla Użyczającego.

Użyczający

Wypożyczający

.....

.....

**Oświadczenie osoby wnioskującej o zwolnienie całkowite lub częściowe  
z czynszu/kaucji za wypożyczony sprzęt**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko.....

Zamieszkały/a.....

PESEL.....

Po zapoznaniu się z regulaminem wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie oświadczam, że mój dochód nie przekracza kwoty:  
(Proszę zaznaczyć jedną z pozycji.)

- 150% kryterium dochodowego tzn. 1 515,00 zł netto na osobę samotnie gospodarującą,
- 150% kryterium dochodowego tzn. 1 234,50 zł netto na każdą osobę w rodzinie czyli osoby pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że dane dotyczące kryterium dochodowego podane w przedstawionej przeze mnie prośbie dotyczącej całkowitego lub częściowego zwolnienia z czynszu i/lub kaucji za wypożyczony sprzęt są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)