

Утверждено  
приказом АНО ЦСОН «Жизнь»  
от 01.12.2025 № 40

**Положение  
о пункте проката технических средств реабилитации,  
предоставляемых на платной основе**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о пункте проката технических средств реабилитации, предоставляемых на платной основе (далее – Положение) регулирует деятельность автономной некоммерческой организации Центр социального обслуживания населения «Жизнь» (далее – АНО ЦСОН «Жизнь») в части временного обеспечения нуждающихся граждан (далее – Получатель) техническими средствами реабилитации (далее – ТСР).

1.2. Пункт проката в своей деятельности руководствуется Уставом АНО ЦСОН «Жизнь» и настоящим Положением.

1.3. Обеспечение ТСР Получателей осуществляется путем предоставления во временное пользование ТСР на срок, определенный сторонами.

1.4. Прием, хранение, санитарную обработку и выдачу ТСР осуществляет ответственное лицо, назначенное приказом АНО ЦСОН «Жизнь».

1.5. Чистка и хранение ТСР осуществляется в соответствии с инструкцией по использованию.

1.6. Подбор ТСР для Получателя осуществляется по индивидуальным параметрам, исходя из роста и массы тела.

1.7. Предметы проката могут быть исключены из прокатного фонда в силу их физического и морального износа, либо по истечении установленного для них срока эксплуатации.

**2. Порядок предоставления ТСР**

2.1. Основанием для получения услуг пункта проката ТСР на платной основе является поданное Получателям в письменной форме заявление Получателя (законного представителя) (Приложение № 1 к Положению), согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2, 2.1 к Положению) и документ, удостоверяющий личность гражданина (законного представителя).

2.2. Оказание услуг по предоставлению в прокат ТСР Получателям осуществляется на основании договора на предоставление услуг проката ТСР (далее – Договор), заключенного между АНО ЦСОН «Жизнь» и Получателем или законным представителем (Приложение № 3 к Положению).

2.3. В случае непредоставления документов, предусмотренных пунктом 2.2. настоящего Положения, АНО ЦСОН «Жизнь» вправе отказать в предоставлении услуги.

2.4. ТСР выдаются на срок, предусмотренный Договором.

2.5. Выдача ТСР осуществляется по акту приема-передачи ТСР (далее – Акт) (Приложение № 1 к Договору).

2.6. Проверка исправности предметов проката осуществляется в присутствии Получателя. При выдаче предметов проката Получателя знакомят с правилами технической эксплуатации, инструкцией о пользовании и хранении предмета.

2.7. Ответственный за выдачу ТСР, предупреждает Получателя о материальной ответственности за порчу, утерю предметов.

2.8. По истечении срока, указанного в договоре, ТСР возвращаются Получателем в АНО ЦСОН «Жизнь» в исправном и чистом состоянии. Ответственный ставит отметку в Акте о приеме ТСР. В случае обнаружения порчи ТСР при его возврате в пункт проката, дефекты отражаются в Акте под подписью обеих сторон.

Наличие таких отметок накладывает на Получателя обязанности, предусмотренные п. 2.8 настоящего Положения. Если Получатель отказывается от подписания Акта с отметкой о дефектах, то ответственный делает об этом соответствующую запись в Акте.

Отказ Получателя от подписания Акта не освобождает его от обязанностей, отраженных в п. 2.8 настоящего Положения.

2.9. Расходы на содержание, транспортировку, ремонт ТСР, если недостатки имущества явились следствием нарушения Получателем правил эксплуатации и содержания имущества, несет Получатель.

2.10. При поломке ТСР вследствие естественного износа Получатель ответственности не несет.

2.11. ТСР предоставляются гражданам в соответствии с перечнем ТСР, предоставляемых в прокат на основании утвержденных тарифов (Приложение № 4 к Положению) и при наличии ТСР в пункте проката.

2.12. Изменение, продление договора оформляется дополнительным соглашением, подписываемым обеими сторонами. Пролонгация договора без подписания дополнительного соглашения не предусматривается.

2.13. Договор на предоставление услуг проката ТСР регистрируется в электронном журнале учета договоров на предоставление услуг проката ТСР на платной основе (Приложение № 5 к Положению).

2.14. После приёма или возврата предметов проката в Пункт проката они подлежат дезинфекции (санитарной обработке).

2.15. Оплата расходов на проведение дезинфекции (санитарной обработки) предметов проката, предоставляемых Пунктом проката, определение их технического состояния и ремонта производится за счет средств поступивших от оказания услуг Пункта проката ТСР на платной основе.

### **3. Порядок оплаты услуг проката**

3.1. Пункт проката предоставляет ТСР во временное пользование гражданам за плату в соответствии с утвержденными тарифами (Приложение № 6 к Положению).

3.2. Тарифы на услуги проката ТСР утверждаются приказом АНО ЦСОН «Жизнь».

3.3. Тариф на услугу проката ТСР утверждается АНО ЦСОН «Жизнь» один раз в год не позднее 15 декабря и применяется с 1 января года, следующего за отчетным.

3.4. Оплата за предоставление услуг пункта проката технических средств реабилитации осуществляется в соответствии с расчетом в течение трех рабочих дней с момента заключения Договора – оплата за текущий месяц, далее до 5 числа каждого месяца.

3.5. Денежные средства за предоставление услуг проката технических средств реабилитации вносятся Получателем на расчетный счет Исполнителя по банковским реквизитам организации посредством онлайн оплаты, либо через банковские учреждения, что подтверждается выданным чеком-ордером.

3.6. При возврате Получателем ТСР ранее обусловленного срока Исполнитель производит перерасчет и возврат соответствующей части платы на банковский счет

Получателя, исчисляемой со дня, следующего за днем фактического возврата Получателем ТСР Исполнителю.

3.7. Число дней пользования исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то техническое средство должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания указанного в настоящем Договоре срока пользования.

В случае досрочного возврата ТСР Получателю необходимо оформить заявление (Приложение № 7 к Положению) для перечисления части платы на банковский счет и приложить копию квитанции об оплате.

Приложение № 1  
к Положению о пункте проката  
технических средств реабилитации,  
предоставляемых на платной основе,  
утвержденному приказом АНО ЦСОН  
«Жизнь» от 01.12.2025 № 40

Директору АНО ЦСОН «Жизнь»

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. получателя)  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. Г.,  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя получателя)

\_\_\_\_\_  
(сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать на прокат техническое(ие) средство(а) реабилитации во временное  
пользование:

\_\_\_\_\_  
на срок \_\_\_\_\_  
(указать срок)

К заявлению прилагаются документы:

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Приложение № 2  
к Положению о пункте проката  
технических средств реабилитации,  
предоставляемых на платной основе,  
утвержденному приказом АНО ЦСОН  
«Жизнь» от 01.12.2025 № 40

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Директору АНО ЦСОН «Жизнь»

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_

О согласии на обработку  
персональных данных

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. г.  
(кем)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»  
даю согласие АНО ЦСОН «Жизнь» (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Сыктывкар,  
ул. Карьерная, д. 8 на обработку моих персональных данных (далее – ПДн), а именно (указать  
нужное):

- в целях заключения и исполнения договора на оказание услуги по выдаче во временное безвозмездное  
пользование технических средств реабилитации:
- Фамилия, имя, отчество     Дата и год рождения     Телефон (дом., моб.)     Удостоверение личности  
 Адрес  
 Другое: \_\_\_\_\_  
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн,  
которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (указать нужное):

- Сбор     Хранение     Использование     Обезличивание  
 Запись     Обновление     Распространение     Блокирование  
 Систематизацию     Изменение     Предоставление     Удаление  
 Накопление     Извлечение     Доступ     Уничтожение  
 Другое: \_\_\_\_\_  
(трансграничная передача и др.)

с использованием следующих способов обработки ПДн (указать нужное):

- С использованием средств вычислительной техники     Без использования средств вычислительной техники  
 С передачей по внутренней сети Оператора     С передачей по сети Интернет

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих ПДн  
для достижения указанных выше целей третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме  
раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои ПДн)  
таким третьим лицам, а также предоставлять им соответствующие документы, содержащие такую  
информацию, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой Оператора в отношении обработки ПДн, декларирующей порядок обработки и защиты ПДн, а также мои права и обязанности в этой области.

Я подтверждаю, что ознакомлен с юридическими последствиями отказа в предоставлении каких-либо моих ПДн или несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок договора на оказание социальных услуг.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления заказным почтовым отправлением с описью вложения, либо вручения лично под подпись уполномоченному представителю Оператора не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.

«\_\_\_» 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Приложение № 2.1  
к Положению о пункте проката  
технических средств реабилитации,  
представляемых на платной основе,  
утвержденному приказом АНО ЦСОН  
«Жизнь» от 01.12.2025 № 40

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Директору АНО ЦСОН «Жизнь»**

---

---

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

(кем)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

О согласии на обработку  
персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие АНО ЦСОН «Жизнь» (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Сыктывкар, ул. Карьерная, д. 8 на обработку моих персональных данных (далее – ПДн) и ПДн моего подопечного \_\_\_\_\_, а именно (указать нужное): (фамилия, имя, отчество)

в целях заключения и исполнения договора на оказание услуги по выдаче во временное безвозмездное  
пользование технических средств реабилитации:

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Фамилия, имя, отчество   | <input checked="" type="checkbox"/> Удостоверение личности | <input type="checkbox"/> Трудовая деятельность | <input type="checkbox"/> СНИЛС              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Дата и год рождения  | <input checked="" type="checkbox"/> Адрес                  | <input type="checkbox"/> Среднедушевой доход   | <input type="checkbox"/> Семейное положение |
| <input type="checkbox"/> Место рождения  | <input checked="" type="checkbox"/> Телефон (дом., моб.)   | <input type="checkbox"/> Расчетный счет        | <input type="checkbox"/> Состав семьи       |
| <input type="checkbox"/> Сведения об ограниченных возможностях здоровья (без указания диагноза)  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____<br>(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.) |  |  |   |

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (указать нужное):

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Сбор                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Хранение   | <input checked="" type="checkbox"/> Использование  | <input checked="" type="checkbox"/> Обезличивание |
| <input checked="" type="checkbox"/> Запись                                | <input checked="" type="checkbox"/> Обновление | <input type="checkbox"/> Распространение           | <input checked="" type="checkbox"/> Блокирование  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Систематизацию                        | <input checked="" type="checkbox"/> Изменение  | <input checked="" type="checkbox"/> Предоставление | <input checked="" type="checkbox"/> Удаление      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Накопление                            | <input checked="" type="checkbox"/> Извлечение | <input checked="" type="checkbox"/> Доступ         | <input checked="" type="checkbox"/> Уничтожение   |
| <input type="checkbox"/> Другое: _____<br>(трансграничная передача и др.) |  |  |   |

с использованием следующих способов обработки ПДн (указать нужное):

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> С использованием средств вычислительной техники | <input checked="" type="checkbox"/> Без использования средств вычислительной техники |
| <input checked="" type="checkbox"/> С передачей по внутренней сети Оператора        | <input checked="" type="checkbox"/> С передачей по сети Интернет                     |

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих ПДн для достижения указанных выше целей третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои ПДн) таким третьим лицам, а также предоставлять им соответствующие документы, содержащие такую информацию, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой Оператора в отношении обработки ПДн, декларирующей порядок обработки и защиты ПДн, а также мои права и обязанности в этой области.

Я подтверждаю, что ознакомлен с юридическими последствиями отказа в предоставлении каких-либо моих ПДн или несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок договора на оказание социальных услуг.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления заказным почтовым отправлением с описью вложения, либо вручения лично под подпись уполномоченному представителю Оператора не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.

«\_\_\_» 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Приложение № 3  
к Положению о пункте проката  
технических средств реабилитации,  
предоставляемых на платной основе,  
утвержденному приказом АНО ЦСОН  
«Жизнь» от 01.12.2025 № 40

**Договор на предоставление услуг проката  
технических средств реабилитации № \_\_\_\_\_**

г. Сыктывкар

«\_\_\_\_\_» 20\_\_ г.

Автономная некоммерческая организация Центр социального обслуживания населения «Жизнь», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель», в лице законного представителя \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, с другой стороны (далее – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1. Исполнитель предоставляет Получателю за плату во временное владение и пользование технические средства реабилитации:

*(указывается полное наименование технического средства реабилитации, инвентаризационный номер)*  
(далее – ТСР), а Получатель обязуется вернуть ТСР в полной исправности в срок, установленный п. 5.1 настоящего Договора.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Предоставить во временное пользование Получателю ТСР, указанное в п. 1 Договора.

2.1.2. Проверить исправность ТСР в присутствии Получателя.

2.1.3. Ознакомить Получателя с технической характеристикой, правилами эксплуатации и хранения ТСР, при получении ТСР у Исполнителя.

2.1.4. В случае выхода из строя ТСР не по вине Получателя Исполнитель обязан заменить ТСР на исправное ТСР. При отсутствии возможности для такой замены действие Договора считается прекращенным, ТСР возвращается Исполнителю, с Получателем производится перерасчет (при необходимости).

**2.2. Исполнитель вправе:**

2.2.1. Осуществлять проверку порядка использования Получателем ТСР в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2.2. Досрочно расторгнуть Договор, если Получатель использует имущество не в соответствии с его назначением либо умышленно или по неосторожности ухудшает качество и потребительские свойства ТСР.

2.2.3. Исполнитель не несет ответственности в случае ухудшения состояния здоровья Получателя впоследствии применения ТСР.

**2.3. Получатель обязуется:**

2.3.1. Использовать ТСР в соответствии с его назначением, а также нести расходы на его содержание.

2.3.2. Соблюдать надлежащий режим эксплуатации и хранения ТСР. Содержать ТСР в полной исправности.

2.3.3. Своевременно оплачивать услуги проката технических средств реабилитации в соответствии с настоящим Договором.

2.3.4. Возместить Исполнителю стоимость ремонта и транспортировки ТСР, если недостатки имущества явились следствием нарушения Получателем правил эксплуатации и содержания имущества. При этом ремонт имущества Исполнитель вправе осуществить как своими силами, так и с помощью специализированных мастерских.

2.3.5. По истечении срока Договора передать ТСР Исполнителю в исправном и чистом состоянии.

2.3.6. Доставка выданного(ых) в пользование ТСР и его (их) возврат Исполнителю осуществляется самостоятельно Получателем (законным представителем) или социальным работником АНО ЦСОН «Жизнь».

2.3.7. В случае утраты или порчи ТСР по вине Получателя возместить убытки, понесенные Исполнителю.

**2.4. Получатель вправе:**

2.4.1. Получить инструктаж по правилам эксплуатации, хранения ТСР, ознакомление с технической характеристикой ТСР (инструкция по эксплуатации ТСР).

2.4.2. Получить ТСР во временное пользование в исправном состоянии на срок, указанный в п. 5.1 настоящего Договора.

**2.5. Получатель не имеет права:**

- передавать ТСР в субаренду;
- передавать свои права и обязанности по договору другим лицам;
- предоставлять ТСР в пользование другим лицам.

**3. Порядок оплаты пользования техническим средством**

3.1. Предоставление Получателю услуг проката технических средств реабилитации производится за полную плату на основании утвержденных тарифов на услуги проката технических средств реабилитации согласно Расчету стоимости услуги проката (Приложение № 2 к Договору).

3.2. Оплата за предоставление услуг проката технических средств реабилитации осуществляется в соответствии с расчетом в течение трех рабочих дней с момента заключения Договора – оплата за текущий месяц, далее до 5 числа каждого месяца.

3.3. Денежные средства за предоставление услуг проката технических средств реабилитации вносятся Получателем на расчетный счет Исполнителя по банковским реквизитам организации посредством онлайн оплаты, либо через банковские учреждения, что подтверждается выданным чеком-ордером.

3.4. При возврате Получателем ТСР ранее обусловленного срока Исполнитель производит перерасчет и возврат соответствующей части платы на банковский счет Получателя, исчисляемой со дня, следующего за днем фактического возврата Получателем ТСР Исполнителю.

3.5. Число дней пользования исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то техническое средство должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания указанного в настоящем Договоре срока пользования.

## **4. Ответственность сторон**

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **5. Заключительные положения**

5.1. Настоящий Договор заключен на срок с «\_\_» \_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_ г.

5.2. Получатель вправе расторгнуть настоящий Договор досрочно в любое время. В этом случае Получатель обязан вернуть ТСР в чистом и пригодном для эксплуатации состоянии, не ухудшив его технических характеристик.

5.3. Исполнитель вправе досрочно расторгнуть договор, если Получатель использует ТСР не по целевому назначению, либо умышленно или по неосторожности ухудшает качество и свойства ТСР.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

5.5. Основания для расторжения Договора:

- истечение срока действия настоящего Договора;
- нарушение Получателем условий настоящего Договора;
- смерть Получателя или ликвидация (прекращение деятельности) Исполнителя;
- осуждение Получателя к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

5.6. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу – по одному для каждой из Сторон.

5.8. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

- Акт приема-передачи ТСР;
- Расчет стоимости услуги проката ТСР к Договору на предоставление услуг проката ТСР.

## **6. Реквизиты и подписи Сторон**

### **Исполнитель:**

Автономная некоммерческая организация  
Центр социального обслуживания населения  
«Жизнь»

Юридический адрес/почтовый адрес:  
167016, г. Сыктывкар, ул. Карьерная, д. 8

Телефон: 8 (8212) 310-824

ИНН 1121026291 КПП 110101001

ОГРН 1171101005338

Наименование организации в платежном  
поручении: АНО ЦСОН «Жизнь»

р/с 40703810528000000208

к/с 30101810400000000640

Наименование банка: Коми отделение  
№ 8617 ПАО СБЕРБАНК  
БИК: 048702640

Директор \_\_\_\_\_  
М.П. \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

### **Получатель:**

\_\_\_\_\_ (подпись Получателя) (расшифровка подписи)

Второй экземпляр договора получил:

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ (подпись Получателя)

Приложение № 1  
к Договору №\_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. г.

**АКТ**  
**приема-передачи технических средств реабилитации**

№ п/п	Наименование TCP, передаваемое во временное пользование (инвентарный номер)	Балансовая стоимость TCP, руб.	Кол-во, шт.	Тариф, руб./ сут.	Дата возврата	Сдал (подпись Получателя)	Принял (подпись специалиста)
1							
2							
	Итого:						

Я,

(заполняется лично Получателем/законным представителем)

подтверждаю, что ознакомлен с техническими характеристиками, правилами эксплуатации и хранения TCP (инструкцией по эксплуатации TCP), в т.ч. с противопоказаниями к применению, отраженными в инструкции.

Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, и является неотъемлемой частью Договора.

**Выдал:**

(должность, наименование организации)

/

(подпись/расшифровка подписи)

**Получил:**

(ФИО)

(подпись Получателя)

Приложение № 2  
к Договору № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. г.

**РАСЧЕТ СТОИМОСТИ УСЛУГИ ПРОКАТА ТСР**  
на срок с «\_\_\_» \_\_\_\_\_. 20\_\_\_. г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_. 20\_\_\_. г.

№ п/п	Период оказания услуг проката ТСР	Наименование ТСР (инвентарный номер)	Тариф, руб./сут.	Срок, дней	Общая стоимость услуг, руб.
1					
	<b>Итого:</b>				
2					
	<b>Итого:</b>				

**Расчет произвел:**

\_\_\_\_\_  
(должность, расшифровка подписи)  
\_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка подписи)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_. 20\_\_\_. г.

**С расчетом ознакомлен:**

\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
\_\_\_\_\_  
(подпись Получателя)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_. 20\_\_\_. г.

Приложение № 4  
 к Положению о пункте проката  
 технических средств реабилитации,  
 предоставляемых на платной основе,  
 утвержденному приказом АНО ЦСОН  
 Жизнь» от 01.12.2025 № 40

**Перечень технических средств реабилитации,  
 предоставляемых в прокат**

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Балансовая стоимость ТСР
1	Ходунки с колёсами "Armed" FS912L	шт.	2 400,00
2	Ходунки на колёсах серии R Wheel (хром)	шт.	3 290,00
3	Ходунки шагающие "Armed" FS913L	шт.	1 950,00
4	Ходунки шагающие W Universal	шт.	2 990,00
5	Костили подмышечные (160-180 см)	шт.	1 890,00
6	Тонометр с речевым выходом YE-630A	шт.	2 275,00
7	Ступеньки с поручнем-2 для ванной комнаты Армед	шт.	2 900,00
8	Стул для ванной B523	шт.	2 500,44
9	Столик прикроватный с поворотной столешницей CA202	шт.	4 950,00
10	Поддерживающий пояс для перемещения больного L	шт.	3 120,00
11	Простыня скользящая 190*95 см	шт.	4 700,00
12	Поддерживающий пояс для перемещения больного XL	шт.	3 510,00
13	Подголовник регулируемый M00152	шт.	2 520,00
14	Матрас медицинский противопролежневый M4C1(К3), четырехсекционный	шт.	3 291,75
15	Матрас медицинский противопролежневый M4C1(H)	шт.	5 300,00
16	Матрас противопролежневый с компрессором (ячеистый)	шт.	2 450,00
17	Матрас "Armed" воздушный с компрессором	шт.	2 470,00
18	Лестница веревочная Armed	шт.	1 190,00
19	Комплект для мытья головы Armed (ванна надувная, емкость для воды, фартук)	шт.	1 670,00
20	Захват Y00717	шт.	750,00
21	Сиденье для ванны с поручнем SC6045C-N	шт.	2 405,00
22	Сиденье для ванн вращающееся BS Twist, ширина 71 см	шт.	6 080,00
23	Кровать функциональная электрическая Armed FS3236WM	шт.	71 900,00
24	Кровать функциональная Армед SAE-301 с электроприводом	шт.	54 000,00

Приложение № 5  
к Положению о пункте проката  
технических средств реабилитации,  
предоставляемых на платной основе,  
утвержденному приказом АНО ЦСОН  
«Жизнь» от 01.12.2025 № 40

**Журнал учета договоров на предоставление услуг проката  
технических средств реабилитации на платной основе**

№ п/п	Дата	Номер договора	Ф.И.О Получателя (законного представителя) TCP	Наименование TCP (инвентарный номер)	Срок заключения	Дата возврата
1.						
2.						

Приложение № 6  
к Положению о пункте проката  
технических средств реабилитации,  
предоставляемых на платной основе,  
утвержденному приказом АНО ЦСОН  
«Жизнь» от 01.12.2025 № 40

**Тарифы на услуги пункта проката  
технических средств реабилитации**

№ п/п	Наименование	Тариф за одни сутки (руб.)
1	Ходунки с колёсами "Armed" FS912L	17,00
2	Ходунки на колёсах серии R Wheel (хром)	19,00
3	Ходунки шагающие "Armed" FS913L	17,00
4	Ходунки шагающие W Universal	18,00
5	Костыли подмышечные (160-180 см)	17,00
6	Тонометр с речевым выходом YE-630A	16,00
7	Ступеньки с поручнем-2 для ванной комнаты Армед	18,00
8	Стул для ванной B523	16,00
9	Столик прикроватный с поворотной столешницей CA202	19,00
10	Поддерживающий пояс для перемещения больного L	18,00
11	Простыня скользящая 190*95 см	29,00
12	Поддерживающий пояс для перемещения больного XL	19,00
13	Подголовник регулируемый M00152	18,00
14	Матрас медицинский противопролежневый M4C1(К3), четырехсекционный	19,00
15	Матрас медицинский противопролежневый M4C1(Н)	22,00
16	Матрас противопролежневый с компрессором (ячеистый)	17,00
17	Матрас "Armed" воздушный с компрессором	16,00
18	Лестница веревочная Armed	16,00
19	Комплект для мытья головы Armed (ванна надувная, емкость для воды, фартук)	16,00
20	Захват Y00717	2,00
21	Сиденье для ванны с поручнем SC6045C-N	17,00
22	Сиденье для ванн вращающееся BS Twist, ширина 71 см	20,00
23	Кровать функциональная электрическая Armed FS3236WM	53,00
24	Кровать функциональная Армед SAE-301 с электроприводом	43,00

Приложение № 7  
к Положению о пункте проката  
технических средств реабилитации,  
предоставляемых на платной основе,  
утвержденному приказом АНО ЦСОН  
«Жизнь» от 01.12.2025 № 40

Директору АНО ЦСОН «Жизнь»

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. получателя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ),  
\_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail)

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. законного представителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя получателя)

\_\_\_\_\_ (сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ),  
\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат части платы за прокат ТСР в связи с досрочным прекращением договора на предоставление услуг проката технических средств реабилитации № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ г. из расчета: \_\_\_ неиспользованных дней \* \_\_\_ руб. в сутки = \_\_\_ руб. Сумму оставшихся средств прошу перечислить на следующие банковские реквизиты:

- Ф.И.О. физического лица (полностью) \_\_\_\_\_
- ИНН банка получателя \_\_\_\_\_
- КПП банка получателя \_\_\_\_\_
- расчетный счет \_\_\_\_\_
- банк получателя \_\_\_\_\_
- БИК банка получателя \_\_\_\_\_
- корреспондентский счет \_\_\_\_\_

Приложение: копия квитанции об оплате.

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)