

# 케어비지트 재가지원 솔루션 사용계약서

계약일 2015년 02 월 01일

(사용자 "갑")		(공급자 "을")	
상 호	인구보건복지협회경남지회 부설 창원노인통합지원센터	상 호	케어비지트
주 소	경상남도 창원시 성산구 외동반림로 126번길56	주 소	경기도 과천시 새솔막길 36 동성빌딩 504호
대표자	김 영 목 (사인 및 직인)	대표자	이 상 국

## 【 제1조 】목 적

본 계약은 "을"이 "갑"에게 #하단1 의 솔루션을 제공 하고 제공 된 솔루션 운영에 필요한 상호간의 권리와 의무를 규정 하는데 그 목적이 있다.

## 【 제2조 】솔루션 범위

- 1)본 계약에 따라 "을"이 "갑"에게 제공해야 하는 범위는 "# 하단1"의 범위이다.
- 2)"갑"은 "을"이 동의가 있는 경우에 한하여 "제2조1항"의 범위에 포함 되지 않는 범위의 내용을 요청할 수 있으며, 이에 소요되는 비용 및 대가는 별도 합의로 정한다.

## 【 제3조 】계약금액 (농협 301-0164-4623-31 케어비지트) 무료

## 【 제4조 】월 사용료(2015년 02월 부터) 일금삼만삼천(33,000)원

자동이체(CMS) 를 이용 안을시는 매월 20일 하단에 명시된 계좌로 무통장 입금 하여야 함. (하단 자동이체동아서 생략)

## 【 제5조 】계약기간

"갑"과 "을"의 계약기간은 1년으로 하되 쌍방의 요구가 없을 시는 1년씩 자동 연장된다. 계약기간의 연장 또는 단축이 필요 하다고 판단될 경우 쌍방은 1개월 전 공문으로 계약 기간의 변경 을 상호 요청 하고, "갑"과 "을"은 상호 합의에 의하여 동 계약기간을 변경할 수 있다.

단) 재가지원사업 "갑"이 종료(중단) 되었을시는 자동계약 해지된다.

## 【 제6조 】상호협조

"갑"과 "을"은 본 계약 및 "# 하단1"에 명시되지 아니한 사항에 관한 문제가 발생할 경우에는 일반 상관례 및 신의 성실과 호혜 의 원칙에 따라 협의 조정 한다.

## 【 제7조 】계약의 해지

- 1) 본 계약은 해지통지(FAX 또는 내용증명)가 상대방 에게 도착한 날로부터 해지된다.
- 2) 본 계약이 해지 된 때에 각 당사자는 해당 계약의 이행을 중지하고 지출을 최소화하기 위하여 신속 하고 적절한 조치를 취하여야 한다.
- 3)"갑"의 고의 또는 과실로 인하여 본 계약이 해지되는 경우 "을"은 해지"일로부터 20(영업)일 이내에 해지시 까지의 정산서 및 해지시까지의" 관련 자료등을 "갑" 에게 제출하고, 정산은 계약 해지 일까지 일할계산 하여 정산한다.
- 4) 계약의 해지가 "을"의 귀책사유에 의한 경우 "을"은 계약해지로 인한 "갑"의 손해를 적법한 범위 내에서 배상하여야 한다.
- 5) 계약의 해지는 손해배상의 청구에 영향을 미치지 아니한다.

## 【 제8조 】불가항력

천재지변, 파업, 정부조치 등의 불이행자의 합리 적인 통제를 벗어난 사유(불가항력)로 인한 본 계약의 불이행이나 이행 지체는 면책된다. 단, 불이행 당사자는 상대방에게 불가항력 상황에 대하여 즉시 통지하고 본 계약을 이행하기 위하여 모든 합리적인 노력을 다한다.

## 【 제9조 】비밀유지

"갑"과 "을"은 본 계약을 통하여 얻은 상대방의 정보 또는 기밀 사항을 계약이행의 전후를 막론하고 외부에 누설할 수 없으며, 이를 위반하여 상대방 에게 손해를 입힌 경우 이에 대해 배상 하여야 한다.

## 【 제10조 】양도금지

"갑"과 "을"은 상대방의 사전 서면동의가 없는 한 본 계약상의 권리를 제 제3자에게 양도, 증여할 수 없으며, 담보제공 등의 목적으로 이용할 수 없다.

## 【 제11조 】관할법원

본 계약에 관한 소송은 "갑"의 소재지를 관할하는 법원을 관할 법원으로 한 다. 위 사항을 증명하기 위하여 "갑"과 "을"은 본 계약서 2부를 작성 하여 이에 각자 기명 날인하고 각자 보관 하기로 한다.

## #하단1. 용역의 범위 및 형태.

- <http://www.carevisit.net> 에 있는 재가지원 솔루션 제공부분에 한 한다.

자동이체(CMS) 동의서 (월사용료를 기재된 은행에서 매월 20일 출금하는 것에 동의합니다.)

은 행 명		농협중앙회	예금주명	인구보건복지협회경남지회
계좌구분	개인	생년월일	계좌번호	862-01-014787
	법인	사업자NO	예금주 폰번호	
수탁업체		이지스엔터프라이즈㈜	위탁업무내용	CMS 자동이체를 통한 월사용료 수납

(주식회사케어비지트 계좌정보) 농협 301-0164-4623-31

FAX ) 070 - 4850 - 8177