#### ANEXO II

**MODELO DE MEJORAS**

D/Dª ..................................................., con D.N.I. nº ......................., actuando en representación de la empresa/entidad ........................................., según poder bastante vigente al día de la fecha, propone las siguientes mejoras para la prestación del servicio de teleasistencia:

***I. DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS***

Hasta 5 dispositivos anuales

Hasta 10 dispositivos anuales

Hasta 15 dispositivos anuales

***II. SERVICIO DE CUSTODIA DE LLAVES***

Hasta 12 intervenciones anuales

Hasta 18 intervenciones anuales

Hasta 24 intervenciones anuales

***III. SERVICIO DE LOCALIZACIÓN PERMANENTE PARA ENFERMOS CON ALTERACIONES COGNITIVAS, ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS***

5 terminales anuales

10 terminales anuales

20 terminales anuales

***IV. REDUCCIÓN DEL PLAZO DE INSTALACIÓN DE LOS TERMINALES EN CASOS ORDINARIOS***

5 días

7 días

9 días

11 días

13 días

***V. LLAMADAS DE SEGUIMIENTO A USUARIOS/BENEFICIARIOS EN SITUACIÓN DE RIESGO*** (dentro de los porcentajes máximos fijados en la cláusula 16.1 del pliego).

Cada día, cada 10 días y cada 15 días

Cada 10 días y cada 15 días

Cada 15 días

***VI. COMPROBACIÓN PERIODICA DEL FUNCIONAMIENTO DEL COLGANTE***

Todos los días

Cada 5 días

***VII. SUSTITUCIÓN O REPARACIÓN DE EQUIPOS EN CASO DE AVERÍA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 24 HORAS***

Si

No

***VIII. RETIRADA DE TERMINAL EN CASO DE BAJA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 7 DÍAS***

Si

No

***IX. AMPLIACIÓN DE LA FORMACIÓN DEL PERSONAL HASTA 30 HORAS ANUALES***

Si

No

Nota: *Deberán marcarse con una cruz las mejoras propuestas.*

Lugar, fecha y firma del proponente.