

Договор
безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации

«__» _____ 2022г.

город Шахты

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области «Центр реабилитации и абилитации «Доброе дело», в лице директора Важениной Марины Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____

(фамилия, имя, отчество получателя)

_____,
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющие личность получателя)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(город, улица, дом, квартира)

_____,
именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Учреждение обязуется предоставить Получателю на безвозмездной основе во временное пользование техническое средство реабилитации (далее – техническое средство) в полной исправности:

(наименование и количество технических средств)

сроком на период ремонта их собственного оборудования или на время ожидания получения ТСР из фонда социального страхования, а также на период болезни или травмы с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

1.2. Срок действия договора не может превышать 6 месяцев. По соглашению сторон договор может быть возобновлен на новый срок.

2. Обязательства сторон

2.2. Обязанности Учреждения:

2.1.1. Передать Получателю техническое средство в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи технического средства, в котором отражается фактическое состояние предмета проката и комплектация. После подписания Акта приема-передачи технического средства претензии к переданному по договору проката имуществу не принимаются.

2.1.2. Проверить исправность технического средства в присутствии Получателя.

2.1.3. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности технического средства.

2.2 Обязанности Получателя:

2.2.1. Поддерживать техническое средство в исправном состоянии, пользоваться им в

соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт технического средства.

2.2.2. По истечении срока проката, указанного в пункте 1.1. настоящего договора, вернуть техническое средство Учреждению в чистом виде, исправном состоянии с учётом естественного износа. Возвращаемое техническое средство должно быть пригодно для последующей его эксплуатации.

3. Возврат предметов проката

3.1. Срок пользования техническим средством исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то техническое средство должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания согласованного в договоре срока пользования.

3.2. Клиент вправе отказаться от пользования техническим средством, письменно предупредив Учреждение о своем намерении за десять дней до возврата.

3.3. Возврат технического средства осуществляется Получателем в помещении Учреждения. При этом оформляется Акт возврата технического средства, с описанием его состояния.

4. Ответственность сторон

4.1. Если во время действия договора техническое средство получит повреждения, восстановительный ремонт предмета проката производится за счет Получателя.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5. Заключительные положения

5.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия споры разрешаются в судебном порядке.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

5.3. Акт приема-передачи технического средства реабилитации является неотъемлемой частью Договора.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение:
ГБУСОН РО «Центр реабилитации и
абилитации «Добродея»
Адрес:
Ростовская область
г.Шахты, ул. Текстильная, д. 27

Директор:
_____ М.В. Важенина

М.П

Клиент:
Ф.И.О. _____
Паспорт:серия _____ № _____
Выдан _____

(кем, когда)
Адрес: _____

(подпись) / (ФИО)