

Imię

Warszawa dnia

adres.....

Wydierżawiający:

Nr .dowodu.....

Piotr Rejman

Tel.....

Tel. 511 107 900,665 503 853

UMOWA DZIERŻAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Proszę o wypożyczenie.....

o nr. seryjnym..... stan licznika..... i zobowiązuje się do regulowania płatności miesięcznych za wypożyczenie tj. PLN brutto ,dostawa i montaż..... (słownie.....) Miesięcznie do dnia każdego miesiąca na konto **Piotr Rejman ul. Tartaczna 12, 08-320 Sterdyń nr. rachunku PKO 29 1240 3927 1111 0010 5747 8426** Przewidywany okres wypożyczenia miesięcy z możliwością przedłużenia. **Wartość wynajętego sprzętu.....**

Sprzęt medyczny, będący przedmiotem niniejszej umowy stanowi własność firmy **Maggymed LTD** i Dzierżawca nie posiada w stosunku do niego żadnych innych praw niż wynikające z niniejszej Umowy.

Dzierżawca jest odpowiedzialny za przekazany mu sprzęt medyczny do momentu zwrotu Wydierżawiającemu. W przypadku zaginięcia lub uszkodzenia sprzętu medycznego Dzierżawca zobowiązany jest zawiadomić Wydierżawiającego niezwłocznie po zaistnieniu takiego faktu. Dzierżawca zobowiązuje się użytkować sprzęt medyczny zgodnie z przeznaczeniem.

Po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy Dzierżawca jest zobowiązany zwrócić sprzęt medyczny Wydierżawiającemu w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji. W przypadku awarii z winy wypożyczającego koszty przyjazdu i przeglądu technicznego sprzętu medycznego będą pokryte przez Dzierżawcę.

Wydierżawiający poniesie odpowiedzialność wobec Dzierżawcy wyłącznie za szkody wynikające z zawinionego działania.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i wszelkie spory, zaistniałe w związku lub wyniku Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Wydierżawiającego.

Umowa może zostać wypowiedziana przez wydierżawiającego w przypadku spóźnienia Dzierżawcy z zapłatą za jeden okres płatności oraz w przypadku nienależytego wykorzystania bądź istotnego naruszenia postanowień niniejszej umowy.

Wydierżawiający przed oddaniem wypożyczonego sprzętu zobowiązany jest do dokładnego umycia oraz wydezynfekowania. W przypadku nie wykonania tej czynności lub oddania sprzętu brudnego, wypożyczający pokrywa koszt w kwocie 50 zł. Płatne w dniu zwrotu sprzętu medycznego.

Umowa została sporządzona w dwóch jednostronnych egzemplarzach .**W dniu zwrotu sprzętu proszę o przygotowanie potwierdzenia przelewów lub opłat za dzierżawę.**

OPÓŹNIENIE W PŁATNOŚCIACH 14 DNI POWODUJĘ UTRATĘ WPŁACONEJ KAUCJI

(miejsce, data i podpis)