

**Договор о предоставлении в безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации № _____**

г.Северодвинск

« ____ » 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Северодвинский комплексный центр социального обслуживания «Забота», именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Акимовой Ольги Владимировны, действующего на основании устава, с одной стороны, и гражданин

_____,
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный по адресу _____,

именуемый в дальнейшем «Получатель», паспорт серия _____ №
_____, выданный (кем, дата выдачи) _____
(документ, на основании которого установлена необходимость в техническом средстве реабилитации)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Учреждение выдает, а Получатель принимает в безвозмездное временное пользование техническое средство реабилитации

_____ (указывается полное наименование технического средства реабилитации)
сроком на _____ с « ____ »
20 ____ г. по « ____ » 20 ____ г. в исправном состоянии.

Выдача технического средства реабилитации осуществляется в Учреждении на основании акта приема-передачи. Транспортировка технического средства реабилитации до места жительства Получателя и возврат в учреждение производится Получателем за свой счет.

2. Обязательства сторон

2.1. Обязанности Учреждения:

2.1.1. Учреждение передает Получателю техническое средство реабилитации в исправном состоянии на основании акта приема-передачи.

2.1.2. Учреждение обязано в присутствии Получателя проверить исправность технического средства реабилитации, а также ознакомить с правилами его эксплуатации либо в случае необходимости выдать ему

письменные инструкции о пользовании указанным техническим средством реабилитации.

2.1.3. В случае выхода из строя технического средства реабилитации, переданного в прокат, не вызванного ненадлежащим использованием Получателем, Учреждение заменяет вышедший из строя предмет проката другим имеющимся в наличии однородным исправным техническим средством реабилитации и составляет Акт приема-передачи (замены) неисправного технического средства реабилитации.

2.2. Обязанности Получателя:

2.2.1. Получатель обязуется поддерживать техническое средство реабилитации в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт технического средства реабилитации, вернуть его по истечении срока, указанного в п. 1.1 настоящего договора, в Учреждение в исправном состоянии по Акту приема-передачи.

2.2.2. Если неисправность (повреждение) технического средства реабилитации является следствием нарушения Получателем правил его эксплуатации и содержания, Получатель возмещает Учреждению понесенные в связи с этим убытки.

3. Возврат технического средства реабилитации

3.1. Получатель вправе отказаться от пользования техническим средством реабилитации, письменно предупредив Учреждение о своем намерении за семь дней до возврата.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. В случае утраты или порчи технического средства реабилитации Получатель возмещает балансовую стоимость утраченного (испорченного) имущества в порядке, утвержденном Учреждением, и расходы по транспортировке имущества.

4.3. В случае невозможности установления причины поломки или приведения технического средства реабилитации в полную негодность оно подлежит списанию в соответствии с действующим законодательством.

5. Порядок разрешения споров, прочие условия

5.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение срока предоставления технического средства реабилитации, указанного в п. 1.1 настоящего договора.

5.4. Все изменения и дополнения к договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения сторон являются неотъемлемой частью Договора.

5.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение

государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Северодвинский комплексный центр социального обслуживания «Забота»
Адрес: 164507, Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Ленина д. 46
тел.56-35-05,56-15-02
e-mail: sevkzso29@yandex.ru
ОГРН 1022900839378
ИНН 2902037034
КПП 290201001

Директор

(Фамилия, инициалы) / _____
(личная подпись)

М.П.

Получатель

Фамилия, имя, отчество _____
Паспорт серии ____ № ____
Выдан: _____
« ____ » _____ 20 ____ г.
Адрес: _____
Телефон: _____ / _____
« ____ » _____ 20 ____ г.
Получатель

(Фамилия, инициалы) / _____
(личная подпись)