

UMOWA
WYPOŻYCZENIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Umowa zawarta dnia

1)Pomiędzy : (pieczętka Fundacji)

Reprezentowaną przez :Prezesa Zarządu- Piotra Piątkowskiego

a

2)wypożyczającym :

imię i nazwisko , adres zamieszkania

legitymującym się dowodem osobistym seria , numer.....

3)Przedmiotem niniejszej umowy jest wypożyczenie

.....
.....

4)Umowa zostaje zawarta na okres max 4 miesięcy i może być przedłużona na wniosek
potrzebującego na okres

5)Osoba wymieniona w pkt 2 oświadcza , że sprawdziła stan techniczny sprzętu i określa go jako
dobry.

6) Osoba wym. w pkt 2 oświadcza, że zapoznała się z regulaminem korzystania ze sprzętu i go
akceptuje.

7)Fundacja potwierdza odbiór kaucji w kwocie słownie :.....

a Pan/Pani.....

potwierdza odbiór sprzętu.

8)Umowę sporządzone w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

.....

.....

Podpis Prezesa Fundacji

podpis wypożyczającego