

ДОГОВОР № _____
о предоставлении на возмездных условиях во временное
пользование технических средств реабилитации

г. Енисейск
(место заключения договора)

«_____» _____ 202_ год
(дата заключения договора)

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Северный», в лице директора учреждения Колесниковой Елены Романовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Учреждение», с одной стороны, и _____

(ФИО)

_____, _____ года рождения, паспорт _____, дата выдачи _____ проживающего по адресу: _____, _____, именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Учреждение обязуется оказать услуги по предоставлению во временное пользование, техническое средство реабилитации (далее - техническое средство) в соответствии с актом приема - передачи (приложение №1 к настоящему Договору) в исправном состоянии, а Получатель обязуется принять данное техническое средство и произвести оплату на условиях, установленных настоящим Договором.

2. Обязанности сторон

2.1. Учреждение обязано:

2.1.1. Передать Заказчику техническое средство в исправном состоянии.

2.1.2. В присутствии Заказчика проверить исправность технического средства, а также ознакомить с правилами его эксплуатации.

2.1.3. В случае выхода из строя технического средства, переданного во временное пользование, не вызванного ненадлежащим использованием Заказчиком, заменить вышедшее из строя техническое средство другим имеющимся в наличии однородным исправным техническим средством и составить акт приема-передачи (замены) неисправного технического средства.

2.2. Заказчик обязан:

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, вернуть его по истечении срока, указанного в п. 1.1 настоящего Договора, в Учреждение в исправном состоянии.

2.2.2. Возместить Учреждению стоимость технического средства реабилитации, в случае, если неисправность (повреждение) технического средства явились следствием нарушения Заказчиком правил его эксплуатации и содержания.

3. Порядок оплаты пользования техническим средством

3.1. Стоимость оказания дополнительной платных социальных услуг по настоящему Договору составляет: _____ рублей, согласно расчету стоимости услуги проката технического средства реабилитации (приложение № 2 к настоящему Договору).

3.2. При получении технического средства Заказчик, в течение одного рабочего дня, вносит полную стоимость за весь срок его использования. Сумма за оказанные услуги оплачивается через отделение банка путем безналичного перечисления денежных средств на лицевой счет Учреждения

3.3. Число дней пользования исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то техническое средство должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания указанного в настоящем Договоре срока пользования.

4. Порядок выдачи и возврата технических средств реабилитации

4.1. Выдача технического средства, переданного во временное пользование, осуществляется в Учреждении, транспортировка технического средства до места жительства Заказчика, а также при его возврате Учреждению производится Заказчиком за свой счет.

4.2. Заказчик имеет право отказаться от пользования техническим средством, письменно предупредив Учреждение о своем намерении за семь дней до возврата.

4.3. Возврат Заказчиком технического средства реабилитации осуществляется в Учреждении в соответствии с актом приема-передачи.

5. Ответственность Сторон

5.1. При несвоевременном возврате технического средства Заказчик оплачивает Учреждению стоимость его использования за каждый день просрочки.

5.2. При не возврате технического средства более 10 дней с момента окончания срока временного пользования Заказчик оплачивает Учреждению его стоимость с учетом износа,

5.3. Неустойка не взимается в случае, если Заказчик документально подтвердит уважительные причины (хищение или уничтожение технического средства по вине 3-х лиц) невозможности возврата предмета проката в установленные сроки.

5.4. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

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

6. Срок Договора

6.1. Настоящий Договор - вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до "___" _____ 202_года.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами Договора.

7.2. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

7.3. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора и из него, регулируются методом переговоров, а споры, не урегулированные методом переговоров, рассматриваются в суде в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

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

7.5. Неотъемлемой частью Договора является:

- Акт приема-передачи технического средства реабилитации;
- Расчет стоимости услуги проката технического средства реабилитации.

8. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон:

Учреждение:	Заказчик:
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Северный»	Ф.И.О.
Адрес: 663180, Красноярский край, г. Енисейск, ул. Худзинского, д.2	Адрес места жительства
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г Красноярск	Данные документа удостоверяющего личность

БИК: 010407105

р/сч:03224643040000001900

к/сч. 40102810245370000011

ОГРН 1052447012947

ОКПО 78462894

Директор _____ Е.Р. Колесникова

М.П.

Телефон: _____

(фамилия, инициалы)

(личная подпись)