

## UMOWA NAJMU SPRZĘTU MEDYCZNEGO

nr .....

zawarta dn. .... 2017, w.....

pomiędzy **P.H.U. AKORS Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego**, z siedzibą w Toporowice ul. Źródłana 14, 42- 460 Mierzęcice, NIP 6252322338, zwanym w dalszej części umowy

**Wynajmującym** reprezentowanym przez właściciela:

Panią Monika Deką

**a**

**Panią/Panem**

nr tel. ....

**zamieszkałą/ym** .....

**PESEL**.....,

**seria i nr dowodu osobistego** .....

zwaną/ym w dalszej części umowy **Najemcą**, została zawarta umowa o następującej treści:

### §1 Przedmiot umowy

1. Wynajmujący wynajmuje Najemcy sprzęt medyczny o nazwie handlowej:  
.....,  
marki ..... ,  
o numerze fabrycznym ..... ,  
o wartości katalogowej ..... zł brutto  
słownie: .....
2. Najemca oświadcza, że w dniu podpisania Umowy odebrał sprzęt medyczny o którym mowa w §1 pkt 1, zapoznał się ze stanem faktycznym i nie wnosi do tego stanu żadnych zastrzeżeń.
3. Sprzęt medyczny będący przedmiotem niniejszej umowy jest własnością Wynajmującego i Najemca w stosunku do niego nie posiada żadnych innych praw, poza wynikającymi z niniejszej umowy
4. Najemca, z chwilą podpisania umowy, bierze na siebie odpowiedzialność materialną wobec Wynajmującego za wypożyczony sprzęt medyczny do momentu jego zwrotu. Osoba Wynajmująca ma obowiązek używać sprzęt zgodnie z jego przeznaczeniem i zobowiązana jest do powiadomienia wypożyczalni o każdorazowej zmianie jego miejsca eksploatacji
5. Transport oraz przeszkolenie w zakresie obsługi i instalacji sprzętu dokonuje pracownik Wypożyczalni AKORS, w dniu wypożyczenia sprzętu
6. W przypadku zaginięcia, uszkodzenia lub zniszczenia sprzętu medycznego, Najemca zobowiązany jest do zwrotu kwoty, która jest wartością sprzętu, za wyjątkiem uszkodzeń, które są wynikiem prawidłowej eksploatacji urządzenia.
7. Najemca zobowiązuje się użytkować sprzęt medyczny zgodnie z jego przeznaczeniem

8. Najemca nie może bez pisemnej zgody Wyzierżawiającego użyczać lub podnająć sprzętu osobom trzecim
9. Osoba wypożyczająca jest zobowiązana zwrócić sprzęt w stanie nie pogorszonym, oraz wyczyszczonym, gotowym do dalszej eksploatacji do Wypożyczalni w terminie wskazanym w umowie lub w sytuacji braku potrzeby korzystania ze sprzętu.
10. Zwrot sprzętu medycznego organizuje Wynajmujący na swój koszt.
11. O fakcie zakończenia umowy oraz zwrotu sprzętu medycznego należy powiadomić pracownika wypożyczalni wyłącznie telefonicznie tel: 608 853 341, za inne formy wypowiedzenia umowy Wypożyczalnia nie bierze odpowiedzialności.

## § 2 Opłaty za wynajem

1. Strony ustalają miesięczną opłatę za wynajem sprzętu medycznego pod nazwą:  
.....  
w wysokości brutto .....  
(słownie.....)
2. Do każdego zamówienia doliczane są koszty transportu sprzętu, które pokrywa Najemca w kwocie: ..... zł  
słownie:.....
3. Najemca nie ponosi kosztów transportu przy odbiorze i zwrocie sprzętu we własnym zakresie, w miejsce wskazane przez Wynajmującego
4. W przypadku dostarczenia sprzętu przez firmę kurierską, płatność do 3 dni roboczych od dnia podpisania umowy na numer konta 73 1090 2008 0000 0001 3040 5386
5. Opłata za wynajem sprzętu medycznego będzie płatna z góry przelewem do ..... dnia każdego miesiąca, na podstawie przesyłanych comiesięcznych dokumentów rozliczeniowych. W przypadku nie występowania danego dnia w miesiącu kalendarzowym, płatność nastąpi w pierwszym dniu następnego miesiąca.
6. Płatności należy dokonywać zgodnie z terminami zawartymi w warunkach umowy.
7. W przypadku opóźnień lub braku płatności firma Akors będzie dochodziła swoich należności kolejno poprzez firmę windykacyjną ( wraz z wpisem do Krajowego Rejestru Długu Biuro Informacji Gospodarczej KRS BIG S.A ) a następnie drogą sądową. Akors Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy bez podania przyczyny i nałożenia kary w wysokości 400,- zł ( słownie: czterysta złotych)
8. W przypadkach bezskutecznego żądania zwrotu przedmiotu najmu oraz braku możliwości polubownego załatwienia sprawy (najemca nie odbiera telefonów i korespondencji), sprawa zostaje przekazana do organów ścigania jako próba przywłaszczenia cudzego mienia ( Art. 284. § 1. KK )

9. W przypadku opóźnień w opłatach, najemca ma obowiązek jak najszybciej uiścić opłatę na konto firmy Akors Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego oraz przesłać potwierdzenie na adres [biuro.akors@gmail.com](mailto:biuro.akors@gmail.com) oraz telefonicznie powiadomić o tym fakcie pracownika firmy na nr kontaktowy: 608 853 341.
10. Wcześniejszy zwrot sprzętu medycznego przed końcem miesięcznego okresu wynajmu nie skutkuje zwrotem części wpłaty za niewykorzystany okres.

### § 3 Naprawa sprzętu medycznego

1. W przypadku stwierdzenia wadliwego działania urządzenia podczas jego eksploatacji, Najemca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałym fakcie Wynajmującego oraz niekorzystanie z urządzenia do czasu sprawdzenia jego stanu przez Wynajmującego
2. Czynsz najmu nie jest naliczany Najemcy, w czasie związania umową najmu z Wynajmującym tylko w okresie przerwy w u użytkowaniu sprzętu, spowodowaną jego usterką, a usterka powyższa została zgłoszona Wynajmującemu i zgłoszenie zostało przyjęte przez Wynajmującego
3. Wynajmujący w przypadku uznania zgłoszonej przez Najemcę usterki sprzętu wynajmowanego jest zobowiązany do usunięcia wad wskazanych przez Najemcę, bądź wymiany sprzętu na pozbawiony wad, celem kontynuacji jego najmu.

### § 4 Okres umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony
2. Umowa może zostać wypowiedziana przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia lub w każdym czasie za porozumieniem stron
3. Umowa może zostać wypowiedziana w terminie natychmiastowym przez Wynajmującego w przypadku naruszenia jej postanowień przez Najemcę
4. Najemca jest zobowiązany do natychmiastowego zwrotu sprzętu medycznego po rozwiązaniu umowy.

### §5 Inne postanowienia

1. Najemca zobowiązuje się do informowania Wynajmującego o zmianie swoich danych teleadresowych niezwłocznie po zaistnieniu takiego stanu.
2. W przypadku przesyłek kurierskich Najemca ma obowiązek spakować sprzęt medyczny na własny koszt starannie oraz dokładnie, tak aby nie uległ zniszczeniu podczas transportu. W przypadku uszkodzenia sprzętu z powodu zaniedbania podczas zabezpieczania paczki koszty ponosi Najemca.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

4. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia mogą nastąpić tylko w postaci pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
5. Firma Akors Wypożyczalnia sprzętu medycznego zastrzega sobie prawo do odbioru sprzętu medycznego do 7 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy, za co nie będą pobierane opłaty.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

Wynajmujący

Najemca

## **OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

1.

Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2010 nr 249 poz. 1661) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur , duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez AKORS Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego

2.

Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.

3.

Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres e-mail:

ADRES E-Mail .....

4.

W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.

5.

Oświadczam, że mam świadomość iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

Data i podpis