

Приложение № 1
к Положению о пункте проката
технических средств реабилитации,
выдаваемых в рамках системы
долговременного ухода

**Договор
безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации**

г.Тогучин

« ___ » _____ 20 __ г.

Муниципальное бюджетное учреждение Тогучинского района «Комплексный центр социального обслуживания населения со стационаром социального обслуживания престарелых граждан и инвалидов», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Кошкина Елена Михайловна, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин

_____, _____ (фа
милна, нма, отчество (последне - при наличии) гражданства, год
рождения, группа инвалидности (при наличии))
документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, когда и кем выдан,

(зарегистрированный по адресу: район, город, улица, дом, квартира)

(проживающий по адресу: район, город, улица, дом, квартира)

именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Учреждение обязуется предоставлять Получателю на безвозмездной основе во временное пользование техническое средство реабилитации (далее - ТСР) в полной исправности

(наименование ТСР, количество)

сроком с « ___ » _____ 20 __ г. по « ___ » _____ 20 __ г.

1.2 Срок действия договора не может превышать 6 месяцев. По соглашению сторон договор может быть возобновлен на новый срок.

2. Обязательства сторон

2.1. Обязанности Учреждения:

2.1.1. Передать Получателю ТСР в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи технического средства реабилитации (далее - Акт приема - передачи ТСР), в котором отражается фактическое состояние ТСР и комплектация. *После подписания Акта приема-передачи ТСР претензии к переданному по договору безвозмездного пользования ТСР не принимаются.*

2.1.2. Проверить исправность ТСР в присутствии Получателя.

2.1.3. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности ТСР, в случае необходимости выдать письменные инструкции о пользовании указанным средством.

2.1.4. При необходимости Учреждение осуществляет доставку крупногабаритных ТСР до места жительства (пребывания) Получателя и обратно по истечению срока действия договора или его досрочном прекращении.

2.2. Обязанности Получателя:

2.2.1. Поддерживать ТСР в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт ТСР.

2.2.2. По истечению срока пользования, указанного в пункте 1.1 настоящего договора, вернуть ТСР Учреждению в чистом виде, исправном состоянии с учетом естественного износа. Возвращенное ТСР должно быть пригодно для последующей его эксплуатации.

3. Возврат ТСР

3.1. Срок использования ТСР исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то ТСР должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания согласованного в Договоре срока пользования.

3.2. При возврате ТСР оформляется Акт возврата ТСР с описанием его состояния.

4. Ответственность сторон

4.1. Если во время действия Договора ТСР получит повреждения, восстановительный ремонт ТСР производится за счет Получателя.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

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

5. Заключительные положения

5.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия спора разрешаются

в _____ судебном _____ порядке.
5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.
5.3. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:
- Акты приема передачи ТСР по форме согласно приложениям N 1, 2 к Договору.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение:
МБУ Тогучинского района
«КЦСОН со стационаром
социального обслуживания
престарелых
граждан и инвалидов»
НСО, г.Тогучин,
ул.Комсомольская, 1

Получатель:

(Ф.И.О.)

(адрес проживания)

Директор

_____ Кошкина Е.М.

_____ (подпись Получателя)