Załącznik nr 3a

UMOWA UŻYCZENIA

**OSPRZĘTU MEDYCZNEGO Nr …./...../2021r**

**zawarta w dniu ..............2021 r.**

**pomiędzy:**

…………………………………………………………… , zwaną dalej w treści umowy „Wykonawcą”,

w imieniu której działa:

…………………………………………………………………………..

a

**Zespołem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22,**

NIP : 552-12-74-352 KRS : 0000079161

zwanym w dalszej treści umowy „Użyczającym”

w imieniu którego działa:

lek. Marek Haber - Dyrektor Zespołu

a

Panem(nią) **................................................** zamieszkałym(ą) .............................................. legitymującym(cą) się dowodem osobistym nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym(ą) w dalszej treści umowy „Biorącym do używania”

*Mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy postanawiają, co następuje:*

**§ 1**

# Przedmiot umowy.

1. Użyczający przekaże w bezpłatne użyczenie Biorącemu do używania Osprzęt Medyczny w/g specyfikacji podanej w § 6.
2. Użyczający oświadcza, iż Osprzęt Medyczny stanowi własność firmy ………. i na podstawie umowy nr …../21 z dnia …….2021 r. został przekazany Użyczającemu do używania i pobierania pożytków w zamian za opłatę z tytułu dzierżawy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na użyczanie przez Użyczającego Osprzętu Medycznego celem zaspokojenia potrzeb Biorącego do używania.
4. Zgodnie z niniejszą umową Biorący do używania używa Osprzęt Medyczny celem zaspokojenia potrzeb własnych. Osprzęt Medyczny nie będzie poddzierżawiony, odsprzedawany ani w żadnej innej formie udostępniany osobom trzecim bez wyrażonej na piśmie zgody Użyczającego.
5. Biorący do używania zobowiązuje się użytkować Osprzęt Medyczny zgodnie z przeznaczeniem i załączoną Instrukcją Obsługi.
6. Po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy Biorący do używania obowiązany jest zwrócić Osprzęt Medyczny wraz z akcesoriami Użyczającemu w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji.

**§ 2**

**Odpowiedzialność**

1. Biorący do używania przyjmuje na siebie odpowiedzialność wobec Użyczającego za przekazany mu Osprzęt Medyczny do momentu zwrotu za przypadkową utratę lub uszkodzenie rzeczy, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową albo z właściwościami lub z przeznaczeniem rzeczy, albo gdy nie będąc do tego upoważniony powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie uległaby utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.
2. Na zabezpieczenie ewentualnych roszczeń Użyczającego z tytułu uszkodzenia lub utraty rzeczy Biorący do używania podpisze weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową opiewającą na sumę stanowiącą wartość użyczanego Osprzętu Medycznego.

**§ 3**

**Naprawa i konserwacja.**

1. W przypadku awarii, uszkodzenia lub utraty Osprzętu Medycznego Biorący do używania zobowiązany jest zawiadomić Użyczającego niezwłocznie o zaistnieniu takiego faktu.
2. Konserwacja Osprzętu Medycznego odbywać się będzie w miejscu zamieszkania Biorącego do używania. Każdorazowo o terminie konserwacji Biorący do używania zostanie uprzednio poinformowany przez firmę ……...
3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji serwisowej zgodnie z wymaganiami i wytycznymi NFZ.
4. Biorący do używania jest zobowiązany do udostępnienia Osprzętu Medycznego w ustalonym terminie wyspecjalizowanemu pracownikowi serwisu firmy ……..w celu dokonania czynności konserwacyjnych lub usunięcia uszkodzeń.
5. W przypadku, gdy wezwanie pracownika serwisu firmy ……… okaże się nieuzasadnione Biorący w używanie pokryje koszty związane z przejazdem serwisu Wykonawcy.

**§ 4**

**Okres umowy.**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia .................. do dnia 31.12.2023 r.
2. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólną zgodą.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 2 tygodniowego terminu wypowiedzenia.
4. Umowa może zostać wypowiedziana w terminie natychmiastowym przez Użyczającego, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Biorącego do używania.
5. O fakcie zaprzestania korzystania z Osprzętu Medycznego Biorący do używania jest obowiązany niezwłocznie poinformować Użyczającego.
6. Biorący do używania lub jego opiekun jest obowiązany do 48 godzin poinformować lekarza sprawującego opiekę nad pacjentem o:
   1. fakcie zaprzestania leczenia tlenem
   2. pobycie na oddziale szpitalnym
   3. zgonie pacjenta.

**§ 5**

**Postanowienia końcowe.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Użyczającego.
3. Integralną część niniejszej umowy stanowi załączona do niej Instrukcja obsługi i konserwacji Osprzętu Medycznego. Biorący do używania oświadcza iż zapoznał się z nią.
4. W przypadku używania butli z tlenem Biorący do używania przyjmuje do wiadomości fakt występowania zagrożeń związanych z użytkowaniem sprężonego tlenu medycznego.
5. Niniejsza umowa wchodzi w życie z chwilą podpisania.
6. Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**§ 6**

**Oświadczenie Biorącego do używania**

Biorący do używania oświadcza, że w dniu podpisania umowy odebrał Osprzęt Medyczny:

Koncentrator tlenu.................................................................................

(marka i model)........................................................................................

o numerze fabrycznym...................................... stan licznika .....................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Wykonawca | Użyczający | Biorący do używania |