

.....  
Pieczęćka Firmy Wynajmującej

.....  
Miejscowość i data

## UMOWA WYNAJMU SPRZĘTU RENASYS GO

### NAJEMCA:

Imię i Nazwisko: .....

PESEL, Nr i seria dowodu osobistego: .....

Adres zamieszkania: .....

Tel./e-mail: .....

1. Przedmiotem Umowy jest oddanie Najemcy do używania urządzenia RENASYS GO, numer seryjny .....
2. Łączna wartość sprzętu w PLN 6 000, 00 (słownie: sześć tysięcy złotych).
3. Wynajmujący zapewnia, że sprzęt wynajęty Najemcy jest kompletny i w pełni sprawny a Najemca to potwierdza.
4. Umowa zostaje zawarta na okres trwania terapii, licząc od dnia .....
5. Warunkiem zawarcia umowy jest wpłacenie przez Najemcę kaucji w wysokości 500 zł, zwracanej w momencie oddania urządzenia.
6. Najemca zobowiązuje się do zakupu minimum 2 szt. opatrunków tygodniowo i jednego kanistra co 2 tygodnie.
7. W przypadku zakupu mniejszej ilości opatrunków i kanistrów, niż wynikałoby to z długości trwania umowy, przy rozwiązaniu umowy pobierana jest opłata w wysokości 100 zł za każdą sztukę wynikającą z naliczonej różnicy.
8. W przypadku uszkodzenia sprzętu w okresie najmu Najemca pokrywa koszty naprawy.
9. Najemca zobowiązuje się do zwrotu wynajmowanego urządzenia niezwłocznie po zakończeniu leczenia.
10. Z chwilą rozwiązania umowy Najemca zobowiązany jest do zwrotu najmowanego sprzętu w stanie niepogorszonym. Zwrot sprzętu następuje bez odrębnego wezwania pod rygorem dochodzenia przez Wynajmującego od Najemcy zapłaty pełnej kwoty wartości sprzętu.
11. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Akceptuję warunki najmu:**

**Wynajmujący:**

.....  
(czytelny podpis Najemcy)

.....  
(pieczęć i podpis)

Zwrot sprzętu w dniu .....

Stan techniczny sprzętu przy zwrocie: .....

**Podpis NAJEMCY:**

**Podpis PRZYJMĄCEGO:**

.....

.....