

## UMOWA NAJMU NUMER

Zawarta dnia ..... w ..... pomiędzy: **Kamelot s.c Tomasz Załęcki, Maria Załęcka** z siedzibą pod adresem: **42-400 Zawiercie, ul Obrońców Poczty Gdańskiej 20s, NIP 649-20-76-117** zwanym w dalszej części umowy **Wynajmującym** reprezentowanym przez Tomasza Załęckiego

a Panią/Panem.....  
zamieszkałą/łym.....,  
tel..... PESEL ..... seria i numer  
dowodu osobistego..... zwany/a w dalszej części umowy **Najemcą,**

**została zawarta umowa o następującej treści:**

### 1

Wynajmujący oddaje, a Najemca bierze w najem łóżko rehabilitacyjne w dalszej części umowy zwane sprzętem, o wartości katalogowej..... złotych brutto

(słownie:..... )

### 2

a. Strony ustalają, iż miesięczny czynsz najmu za sprzęt wymieniony w pkt. 1 niniejszej umowy wynosi ..... złotych brutto

(słownie:.....)

b. Koszt transportu w/w sprzętu, w miejsce wskazane przez klienta mieszczące się na terenie stref dostaw w Rzeczpospolitej Polskiej wynosi 0 zł brutto (słownie: zero zł) pod warunkiem, że wynajem łóżka będzie trwał dłużej niż 11 miesięcy i umowa nie zostanie wcześniej rozwiązana. W przypadku jej rozwiązania przed upływem 11 miesięcy najemca ponosi koszt 47,90 zł (słownie: czterdzieści siedem złotych i dziewięćdziesiąt groszy ) za transport w jedną stronę.

c. W strefach dowozu kuriera medycznego zawierają się takie usługi jak: dowóz, wniesienie sprzętu, montaż i szkolenie z zakresu obsługi wynajmowanego sprzętu.

d. Koszt transportu w/w sprzętu przy zwrocie sprzętu, po rozwiązaniu niniejszej umowy ponosi Najemca i wynosi 47,90 zł brutto (słownie: czterdzieści siedem złotych i dziewięćdziesiąt groszy )

e. Najemca otrzyma dodatkowo specjalną bonifikatę w wysokości 5%, na jednorazowy zakup w dowolnej kwocie, nie objętego refundacją środków publicznych towaru dostępnego w sklepach

medycznych firmy Siloe w przypadku samodzielnego wskazania kolejnego najemcy w/w sprzętu, z którym Wynajmujący podpisze umowę najmu w/w sprzętu.

f. Jeżeli nie będą Państwo mogli być w umówionym na montaż/odbiór miejscu, o umówionej godzinie prosimy o wcześniejsze poinformowanie nas o tym fakcie, i zmianę terminu dostawy. Zmiana dostawy naszego kuriera medycznego - kontakt z naszą firmą pod nr tel: 792 020 020 , w przypadku kuriera firmy zewnętrznej kontaktując się z firmą kurierską pod nr tel: 22 577 55 55 i podając nr przesyłki.

W przypadku niepoinformowania nas o nieobecności lub nie zastaniu osoby, która jest zamawiającym lub osobą upoważnioną do odbioru/zwrócenia sprzętu zostanie Państwu naliczona opłata za niewykorzystany transport w kwocie: do 50 km - koszt 50 zł powyżej 50 km to koszt 50 zł + 2 zł brutto za km.

### 3

- a. Najemca wpłaca Wynajmującemu w formie gotówkowej w czasie dostawy sprzętu, kaucję zwrotną (zabezpieczającą) w wysokości..... złotych (słownie:..... ) oraz należny czynsz najmu, za pierwszy miesiąc najmu sprzętu rozliczany proporcjonalnie od daty podpisania umowy - płatny gotówką.
- b. Płatność kolejnego miesięcznego czynszu opisanego w pkt. 2a., następowała będzie z góry do 5 dnia każdego miesiąca przelewem na konto Wynajmującego o nr:

**14 1050 1168 1000 0024 1947 1574**

- c. Kaucja zostanie zwrócona Najemcy w całości w sposób określony w pkt D par 3, po rozwiązaniu niniejszej umowy najmu, o ile nie zajdą przesłanki do potrącenia kosztów naprawy uszkodzonego przez Najemcę sprzętu, stosownie do warunków regulaminu wypożyczalni Wynajmującego lub zaległości w opłacie czynszu najmu.
- d. Kaucja za sprzęt wynajmowany w strefach - dowieziony i odebrany przez kuriera medycznego firmy Siloe zostanie zwrócony przelewem na rachunek bankowy Najemcy wskazany przez niego w protokole zdawczo - odbiorczym w ciągu 7 dni od rozwiązania umowy najmu o ile nie zaistnieją przesłanki do zastosowania pkt C par 3 niniejszej umowy.

### 4

- a. **Strony ustalają, iż umowa zostaje zawarta na czas nieoznaczony od dnia podpisania niniejszej umowy nie krócej niż na 1 miesiąc.**

b. Wypowiedzenie umowy może nastąpić przez każdą ze stron umowy najmu z 30 dniowym okresem wypowiedzenia lub w każdym czasie za porozumieniem stron.

c. Wypowiedzenie umowy jest skuteczne wyłącznie po złożeniu go na piśmie lub za zgodą Najemcy, w formie zarejestrowanego na nośniku elektronicznym przez Wynajmującego ustnego oświadczenia Najemcy.

d. Wypowiedzenie umowy może nastąpić ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy najemca opóźnia się ze spłatą czynszu najmu za jeden pełen miesiąc.

**e. Najemca nie ponosi żadnej kary umownej za zerwanie umowy!**

Jedynym skutkiem zerwania umowy najmu przed okresem 11 miesięcy od jej podpisania jest pobranie z kaucji kosztów transportu towaru do klienta, na co klient podpisując umowę wyraża zgodę, chyba że strony ustalą, że całkowity koszt transportu w obie strony zostanie zapłacony w czasie odbioru sprzętu.

f. W przypadku, gdy najety sprzęt ulegnie zniszczeniu, a umowa zostanie rozwiązana przed upływem 11 miesięcy od dnia jej zawarcia Najemca zobowiązuje się zapłacić koszty transportu sprzętu w obie strony przelewem na nr rachunku Wynajmującego, a środki finansowe z kaucji zostaną przeznaczone na pokrycie strat lub naprawy uszkodzonego sprzętu. Jeżeli kwota ta będzie niewystarczająca na pokrycie w/w kosztów Najemca zostanie obciążony dodatkowymi kosztami, na co podpisując umowę Najemca wyraża zgodę i oświadczając, że dobrowolnie zapłaci kwotę ustaloną z Wynajmującym.

## 5

a. Najemca zobowiązuje się do użytkowania przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem.

b. Najemca jest zobowiązany do powiadomienia Wynajmującego o każdorazowej zmianie miejsca eksploatacji najętego sprzętu.

c. Najemca nie może bez pisemnej zgody Wynajmującego, podnając najętego od Wynajmującego sprzętu osobom trzecim.

## 6

a. Najemca po ustaniu umowy zobowiązany jest zwrócić przedmiot umowy Wynajmującemu w stanie nie pogorszonym, wynikającym z prawidłowego użytkowania sprzętu, w ostatnim dniu, do którego strony ustalą ważność umowy.

b. W przypadku zniszczenia lub zagubienia w/w sprzętu, Najemca zobowiązuje się zapłacić Wynajmującemu kwotę wartości katalogowej wymienioną w Pkt 1. niniejszej umowy, w terminie 14 od dnia otrzymania wezwania do zapłaty na rachunek wskazany w wezwaniu do zapłaty.

c. Sprzęt i akcesoria mający bezpośredni kontakt z klientem np. materace, pokrowce na materac, siedziska wózków, ręczki i podpórki balkoników itp przed zwrotem Wynajmującemu muszą zostać oczyszczone przez Najemcę w miarę jego możliwości wraz z zachowaniem zasad bezpieczeństwa użytkowania i konserwacji sprzętu. W przypadku stwierdzenia uszkodzeń, zabrudzeń lub innych wyczuwalnych zmysłami (wzroku, słuchu lub powonienia) nieprawidłowości, Najemca zostanie obciążony kosztami usunięcia w/w uszkodzeń w kwocie 20 zł/sztuka

## 7

Najemca ponosi koszty napraw i innych nakładów wynikających z naturalnego zużycia rzeczy w trakcie jego użytkowania.

## 8

Najemca oświadcza, że podpisując niniejszą umowę zapoznał się z obowiązującym regulaminem wypożyczeń sprzętu medycznego oraz akceptuje jego postanowienia. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

## 9

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia mogą nastąpić tylko w postaci pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

## 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

## 11

Najemca potwierdza niniejszym podpisem, iż zapoznał się z umową wypożyczalni Siloe, rozumie jej zapisy i przyjmuje je do stosowania oraz nie wnosi zastrzeżeń do stanu w/w sprzętu.

podpis Najmującego

podpis Wynajmującego

## **SZANOWNY KLIENCIE!**

**W celu jak najlepszej współpracy poniżej przedstawiamy najważniejsze informacje dotyczące opłaty za czynsz wynajmowanego sprzętu.**

**Prosimy o zapoznanie się z nimi i stosowanie poniższych wytycznych w czasie wykonywania przelewu bankowego**

### **1. Dane do przelewu:**

**Wypożyczalnia sprzętu medycznego  
42-400 Zawiercie, ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20s**

**2. Numer konta bankowego: 14 1050 1168 1000 0024 1947 1574**

### **3. Jak prawidłowo dokonać przelewu?**

- a) w tytule przelewu wpisz imię i nazwisko oraz adres osoby, gdzie znajduje się wypożyczony sprzęt (w przeciwnym wypadku nie jesteśmy w stanie zweryfikować za co został zrobiony przelew)
- b) poprawnie wpisz nasze dane
- c) sprawdź poprawność numeru konta bankowego
- d) pamiętaj, że na wpłaty czekamy do 5-ego dnia każdego miesiąca!
- e) nie czekaj z przelewem na ostatnią chwilę.

### **4. Dodatkowo przekazujemy listę najważniejszych telefonów do naszej firmy:**

- **Kurier medyczny: 536 810 007**
- **Serwis: 536 810 007**
- **Wypożyczalnia medyczna 792 020 020**

### **Uwaga!**

Nieuzasadnione wezwanie serwisu lub złożenie zamówienia poprzez pogotowie telefoniczne wiąże się z opłatą w wysokości 100 zł kary umownej.