

ZMLUVA

o zapožičaní kompenzačnej pomôcky v zmysle zákona č. 448/2008 o sociálnych službách

Uzatvorená medzi:

Poskytovateľom: Slovenský Červený kríž, územný spolok Senica,
Kalinčiakova 1396/46, 905 01 Senica

v zastúpení: PhDr. Miriam Madunickou, PhD., - riaditeľka

a

Nájomcom kompenzačnej pomôcky:

Meno a priezvisko: *Zariadenie sociálnych služieb Senica, n.o.*

Dátum narodenia: *priznaná organizácia*

Adresa: *Štefánikova 1598 /MB, 90501 Senica*

Telefonický kontakt:

Dôvod zapožičania: /diagnóza/

V zastúpení: *Ing. Martina Kolarčíková, riaditeľka*

Meno a priezvisko:

Adresa:

Telefonický kontakt:

Číslo OP:

Čl. I

PREDMET ZMLUVY

Predmetom zmluvy je:

1. Zapožičanie kompenzačnej pomôcky: *Zdvojnásobenie zariadenia nové elektrické*

Číslo kompenzačnej pomôcky:

.....

Čl. V

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Zmeny a dodatky tejto zmluvy možno vykonať na základe dohody zmluvných strán v písomnej forme.
2. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jeden rovnopis.
3. Zmluvné strany prehlasujú, že si túto zmluvu prečítali, porozumeli jej obsahu a keďže vyjadruje ich vôľu, tak ju na znak súhlasu slobodne vážne a bez akéhokoľvek nátlaku podpísali.
4. Nájomca podpisom súhlasí so zverejnením osobných údajom v rozsahu: meno, priezvisko, adresa, číslo OP, telefonický kontakt . _____

V Senici, dňa 7. 10. 2024

ZSS SENICA, n.o.

Nájomca

.....
zodpovedný pracovník,
ktorý pomôcku vydal

.....
v zastúpení

Vrátenie zapožičanej kompenzačnej pomôcky je potrebné vopred telefonicky nahlásiť : 0911 839 530, 034 651 5159.

FORMULÁR O POUČENÍ MANIPULÁCIE S POMÔCKOU

Nájomca Ing. Martina Kolarčíková, viacdetka týmto prehlasuje, že bol poučený o tom, ako so zdravotníckou pomôckou nakladať a manipulovať, aby nedošlo k jej poškodeniu.

V prípade poškodenia pomôcky týmto nájomca vyhlasuje, že škodu uhradí do 30 dní od doručenia písomnej žiadosti o úhrade.

V Senici dňa 7. 10. 2024

ZSS SENICA, n.o.

Nájomca

.....
zodpovedný pracovník,
ktorý pomôcku vydal

.....
v zastúpení