

**ДОГОВОР**  
**о предоставлении во временное пользование технических**  
**средств реабилитации**

г. Вязьма

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СОГБУ «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», в лице директора Тарасовой Галины Николаевны, действующей на основании Устава с одной стороны, и гражданин (ка)

\_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Получатель», паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан

\_\_\_\_\_,  
дата выдачи: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. код подразделения: \_\_\_\_\_  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
справка МСЭ (ВТЭК) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
дата перерегистрации \_\_\_\_\_

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Поставщик передает Получателю, а Получатель принимает во временно пользование техническое средство реабилитации в дальнейшем по тексту (ТСР) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
стоимостью \_\_\_\_\_ руб., в полной исправности, сроком на \_\_\_\_\_ месяца

Стоимость проката технических средств реабилитации составляет \_\_\_\_\_ руб.

1.2. Доставка переданного во временное пользование технического средства реабилитации к месту проживания производится Получателем самостоятельно.

1.3. Исправность технического средства реабилитации проверяется в присутствии Получателя и оформляется акт приема – передачи технических средств реабилитации (Приложение № 1).

**2. Права и обязанности сторон.**

2.1. Поставщик обязуется:

2.1.1. Предоставить Получателю в исправном состоянии со всеми принадлежностями техническое средство реабилитации;

2.1.2. В случае выхода из строя технического средства реабилитации и соблюдения Получателем пункта 2.1.1. заменить вышедшее из строя ТСР другим, аналогичным, исправным техническим средством реабилитации, имеющимся в наличии;

2.1.3. При отсутствии возможности таковой замены, а также, если техническое средство вышло из строя по вине Получателя, действие Договора считается досрочно прекращенным;

2.1.4. При возврате технического средства оформляется акт сдачи – приемки технических (ого) средств (а) реабилитации (ТСР) (Приложение № 2).

2.2. Получатель обязуется:

2.2.1. Поддерживать техническое средство реабилитации в исправном состоянии, пользоваться ТСР в соответствии с его назначением, не производить разборку, модернизацию и ремонт технического средства реабилитации, не передавать его иным гражданам.

2.2.2. В случае выхода из строя технического средства реабилитации, Получатель обязан в трехдневный срок письменно или устно уведомить СОГБУ «Вяземский КЦСОН», а поставщик социальных услуг должен принять соответствующие меры по ремонту или замене технического средства реабилитации. При отсутствии в СОГБУ «Вяземский КЦСОН» технического средства реабилитации, Получатель обеспечивается ТСР в порядке очередности.

2.2.2. По истечении срока действия договора или при его досрочном расторжении вернуть техническое средство реабилитации Поставщику в исправном состоянии с учетом естественного износа.

2.2.3. В случае утраты, не возврата или порчи технического средства реабилитации по вине Получателя возместить убытки, понесенные Поставщиком, в размере стоимости ТСР.

2.2.4. СОГБУ «Вяземский КЦСОН» вправе, в случае отказа Получателя от добровольного возврата суммы понесенных убытков, требовать их возмещение в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

2.2.5. В случае невозможности возврата Получателем лично ТСР Поставщику, ТСР имеет право вернуть родственник или представитель Получателя (нужное подчеркнуть).

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

В случае его смерти (окончания срока действия договора) обязан (а) возвратить техническое средство реабилитации Поставщику в течение 1 месяца.

2.2.6. При выезде Получателя на постоянное место жительства в другую область, сообщить об этом Поставщику за 2 недели и вернуть ТСР Поставщику.

### 3. Ответственность сторон

3.1. Получатель несет имущественную ответственность за порчу средства реабилитации и передачу его другому лицу в размере стоимости технического средства реабилитации.

3.2. СОГБУ «Вяземский КЦСОН» несет ответственность за предоставление технического средства реабилитации в исправном состоянии.

3.3. Все спорные вопросы по договору рассматриваются в судебном порядке.

3.4. При невыполнении условий договора, каждая из сторон вправе расторгнуть договор, известив об этом другую сторону за две недели.

### 4. Прочие условия

4.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. По соглашению сторон договор может быть возобновлен на новый срок. Получатель в праве расторгнуть договор и вернуть ТСР, до истечению срока действия договора.

### 5. Срок действия договора

5.1. Договор действует с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### 6. Реквизиты сторон

#### Поставщик:

СОГБУ «Вяземский КЦСОН»  
Юридический адрес: г. Вязьма, ул. Ленина,  
д. 73  
ОГРН 1026700853013, ИНН 6722010908,  
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ СМОЛЕНСК БАНКА  
РОССИИ/УФК по Смоленской области  
г. Смоленск  
БИК: 016614901  
Корр. счет 40102810445370000055  
Казначейский счет: 03224643660000006301  
ОКТМО 66605101  
ОКПО 35376397  
Телефон 8(48131) 5-04-22  
Директор

\_\_\_\_\_/ Г.Н. Тарасова

#### Получатель:

Адрес: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

#### Представитель:

Адрес: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**АКТ**  
**ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ТЕХНИЧЕСКОГО (ОГО) СРЕДСТВ (А)**  
**РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР)**

г. Вязьма

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Смоленское областное государственное бюджетной учреждение «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемой в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Тарасовой Галины Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и граждан(ин)

(-ка) \_\_\_\_\_,  
проживающий (ея) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

представитель гражданина (-ки) \_\_\_\_\_,  
проживающий (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Получатель» с другой стороны, именуемые в  
дальнейшем «Стороны» составили акт приема-передачи о нижеследующем:

Учреждение выдало, а Получатель принял во временное пользование техническое  
средство реабилитации

\_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ в полной исправности.

Замечания: имеются, не имеются (нужное подчеркнуть, при наличии указать  
замечания) \_\_\_\_\_

Техническое средство реабилитации выдано Получателю сотрудником  
Учреждения на основании договора о предоставлении во временное пользование  
технических средств реабилитации № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ переданного завхозу Учреждения Смирновой Людмиле Михайловне на основании  
распоряжения № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Техническое средство реабилитации получено Получателем: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**АКТ**  
**СДАЧИ-ПРИЕМКИ ТЕХНИЧЕСКИХ (ОГО)**  
**СРЕДСТВ (А) РЕАБИЛИТАЦИИ (ТСР)**

г. Вязьма

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Смоленское областное государственное бюджетной учреждение «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемой в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Тарасовой Галины Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

представитель гражданина (-ки) \_\_\_\_\_ ,

проживающий (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
именуемый в дальнейшем «Получатель» с другой стороны, именуемые в  
дальнейшем «Стороны» составили акт сдачи-приемки о нижеследующем:  
техническое средство реабилитации \_\_\_\_\_

в количестве \_\_\_\_\_ возвращено, не возвращено в Учреждение (нужное подчеркнуть).

Техническое состояние (ТСР): исправное, неисправное (нужное  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_

В случае невозврата ТСР указать причину: замену аналогичным ТСР, возмещение  
стоимости (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

ТСР возвращено Получателем: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

ТСР получено сотрудником Учреждения: \_\_\_\_\_

переданного завхозу Учреждения Смирновой Людмиле Михайловне  
на основании распоряжения № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_