

## Umowa Nr 4/IZP/2018

zawarta w dniu 18.12.2018r. w Tomaszowie Maz. pomiędzy Powiatem Tomaszowskim z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, ul. św. Antoniego 41, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego działają:

1. Leszek Ogórek – Wicestarosta
2. Michał Czechowicz – Członek Zarządu

zwanym dalej **Przekazującym**

a

Tomaszowskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o., 97-200 Tomaszów Maz., ul. Jana Pawła II 35, reprezentowanym przez:

1. Krzysztofa Zarychtę - Prezesa Zarządu
- zwanym dalej **Przyjmującym**

w sprawie przekazania w nieodpłatne użytkowanie Tomaszowskiemu Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Mazowieckim, respiratora wysokiej klasy wraz z wyposażeniem, zakupionego przez Powiat Tomaszowski w ramach realizacji zadania pn.: Zakup sprzętu medycznego dla Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Mazowieckim.

### § 1

1. Przedmiotem przekazania w nieodpłatne użytkowanie jest fabrycznie nowy respirator Puritan Bennett serii 980 (PB 980) wraz z wyposażeniem, o numerze fabrycznym 35B1801966, o łącznej wartości początkowej brutto: 87 436,80 zł (słownie: osiemdziesiąt siedem tysięcy czterysta trzydzieści sześć złotych 80/100).

1. Przyjmujący oświadcza, że zapoznał się z przedmiotem przekazania i nie wnosi uwag.

### § 2

1. Zgodnie z Uchwałą Zarządu Powiatu Nr 1103/2018 z dnia 26.11.2018r. Przekazujący oddaje w nieodpłatne użytkowanie, na czas nieoznaczony sprzęt medyczny, o którym mowa w § 1, a Przyjmujący przyjmuje go w nieodpłatne użytkowanie.

2. Przyjmujący zobowiązuje się do ubezpieczania przekazanego sprzętu medycznego we własnym zakresie.

3. Wraz z respiratorem wymienionym w § 1 Przekazujący przekazuje Przyjmującemu, a Przyjmujący odbiera:

- a) paszport techniczny,
- b) kartę gwarancyjną,
- c) deklarację zgodności,
- d) certyfikat WE,

17-04-2026

Za zgodność  
z oryginałem

od str 1 do str 3

CZŁONEK ZARZĄDU

Krzysztof Biskup

- e) instrukcję obsługi w wersji drukowanej i w wersji elektronicznej na płycie CD,
- f) nazwę i dane teleadresowe autoryzowanego punktu serwisowego,
- g) kopię umowy Nr IZP.273.10.2018 z dnia 26.10.2018r.,
- h) wyposażenie respiratora zgodne z Załącznikiem 1cc do umowy jw.

4. Przekazany w nieodpłatne użytkowanie sprzęt medyczny określony w § 1 niniejszej umowy pozostaje w ewidencji środków trwałych Starostwa Powiatowego z prawem dokonywania odpisów amortyzacyjnych – nr inwentarzowy: SP/8/802/429.

### § 3

1. Przyjmujący zobowiązuje się do wykorzystywania sprzętu medycznego określonego w § 1, wyłącznie na cele statutowe, w zakresie działalności jednostki.
2. Przyjmującemu nie wolno zbywać/przekazywać/oddawać/ wypożyczać przekazanego sprzętu medycznego określonego w § 1, osobom trzecim.
3. Przyjmujący zobowiązuje się do użytkowania sprzętu medycznego wymienionego w § 1, zgodnie z przeznaczeniem oraz utrzymywania go w należytym stanie, a tym samym do ponoszenia kosztów .napraw, wymiany, eksploatacji, przeglądów, serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych niezbędnych do zachowania przekazanego sprzętu medycznego w stanie nie pogorszonym i zdatnym do użytkowania.
4. Przyjmujący zobowiązuje się do wykonywania wszelkich obowiązków i uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi za wady, m.in. wynikających z przekazanych dokumentów wymienionych w § 2, ust. 3 niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zobowiązuje się do umożliwienia przedstawicielom Przekazującego i/lub osobom/podmiotom wskazanym przez Przekazującego w każdym czasie kontroli, w zakresie sprzętu medycznego przekazanego w nieodpłatne użytkowanie, w tym do udostępniania na każde wezwanie dokumentów dotyczących ww. sprzętu i umożliwienia oględzin oraz umożliwienia kontroli prawidłowości jego wykorzystywania.
6. Przyjmujący zobowiązuje się, w przypadku kradzieży lub zniszczenia sprzętu medycznego, o którym mowa w § 1, do zwrotu Przekazującemu kwoty odszkodowania otrzymanej od firmy ubezpieczeniowej.

### § 4

1. Przekazujący może rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym bez podawania przyczyny.
2. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej i następuje z chwilą doręczenia Przyjmującemu oświadczenia Przekazującego o rozwiązaniu niniejszej umowy.
3. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Przekazującego, Przyjmujący zobowiązany jest do zwrotu sprzętu medycznego określonego w § 1, w terminie 1 dnia (1 dnia pracującego dla Starostwa Powiatowego w Tomaszowie Maz.) od dnia doręczenia oświadczenia, o którym mowa

w ust. 2, w stanie nie pogorszonym, przy uwzględnieniu zużycia sprzętu medycznego będącego następstwem jego prawidłowego używania.

§ 5

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Przekazującego.

§ 6

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

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

**PRZEKAZUJĄCY**

CZŁONKOWI RZĄDU

*Michał Czecelowicz*

WICESTAROSTA

*mgr Leszek Górecki*

**POWIAT TOMASZOWSKI**  
97-200 Tomaszów Maz.  
ul. Św. Antoniego 41

**PRZYJMUJĄCY**

PREZES ZARZĄDU  
Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

*mgr Krzysztof Zarychta*

**NACZELNIK**  
Wdziału Inwestycji  
i Zamówień Publicznych

*mgr inż. Jarosław Wojtkiewicz*

**RADCA PRAWNY**

*mgr Ireneusz Łukowiak*

