

## UMOWA NAJMU

Nr ...../.....

Zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

Specjalistyczna Firma Ortopedyczna „Med-Orth” Sławoj Nowak z siedzibą pod adresem: 50 – 438 Wrocław, ul. Kościuszki 173, NIP: 899 – 002 – 73 – 89, Regon: 930326316  
reprezentowanym przez .....

a **Wypożyczającym** .....  
zamieszkałym .....  
legitymującym się dowodem osobistym o serii i nr .....  
Nr tel. kontaktowego .....

**Wypożyczeniu podlega sprzęt:** .....  
O wartości .....zł słownie.....

### Okres wypożyczenia:

1. Od dnia ..... – BEZTERMINOWO
2. Opłata za umowny termin wypożyczania sprzętu zgodnie z obowiązującym w wypożyczalni cennikiem opłat wynosi .....zł za 1 miesiąc; kaucja za wypożyczenie sprzętu wynosi .....zł, która zostanie wpłacona przy odbiorze wypożyczonego sprzętu. Kaucja jest zwrotna w całości o ile nie zajdą przesłanki do potrącenia z niej kosztów naprawy sprzętu.  
Wpłatę proszę dokonać przelewem na konto:  
Specjalistyczna Firma Ortopedyczna „Med-Orth” Sławoj Nowak  
Nr konta 51 1500 1168 1211 6002 3305 0000  
Tytułem: (nr umowy + za jaki miesiąc)
3. Do pierwszego okresu rozliczeniowego dolicza się opłatę za dowóz, montaż i odbiór sprzętu po zakończeniu okresu wypożyczania sprzętu w kwocie .....zł

Do umowy dołączony jest Regulamin Wypożyczalni.

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

.....  
Data i Podpis Wynajmującego

.....  
Data i Podpis Najemcy