

UMOWA NAJMU SPRZĘTU DO DRENAŻU PNEUMATYCZNEGO

Zawarta w dniu: _____ r. w Warszawie pomiędzy: Agnieszką Roszczypała, prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą FIZIOplus Agnieszka Roszczypała, wpisaną do CEIDG, z siedzibą w 03-287 Warszawa, ul. Berensona 17F, NIP 6393139513, adres e-mail fizjoterapia@poczta.fm, nr telefonu 602630312, zwaną dalej WYNAJMUJĄCYM,

a _____,

adres zamieszkania _____,

PESEL _____,

dowód osobisty _____,

numer telefonu _____,

adres e-mail _____ zwaną/ym dalej WYPOŻYCZAJĄCYM, zwanymi dalej łącznie STRONAMI, a każdy z osobna STRONĄ.

§1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy stanowi własność WYNAJMUJĄCEGO i WYPOŻYCZAJĄCY nie posiada w stosunku do niego żadnych innych praw niż wynikające z niniejszej Umowy.

2. WYNAJMUJĄCY zobowiązuje się oddać WYPOŻYCZAJĄCEMU sprzęt wymieniony w §2 do używania na uzgodniony w §3 okres wypożyczenia, a WYPOŻYCZAJĄCY zobowiązuje się do zapłaty uzgodnionej w §4 kwoty.

3. Dokonanie przez WYPOŻYCZAJĄCEGO wpłaty gotówkowej lub przedpłaty za uzgodniony okres wypożyczenia jest potwierdzeniem akceptacji warunków niniejszej umowy, nawet jeśli nie zostanie ona przez WYPOŻYCZAJĄCEGO podpisana.

4. WYPOŻYCZAJĄCY oświadcza, że otrzymał i zapoznał się z instrukcją obsługi i bezpiecznego użytkowania wypożyczanego sprzętu.

5. WYPOŻYCZAJĄCY oświadcza, że podane przez niego dane osobowe są prawdziwe oraz że są jego danymi osobowymi.

§2 PRZEDMIOT WYPOŻYCZENIA

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest najem urządzenia do drenażu limfatycznego PM-6000D z akcesoriami:

–Sterownik urządzenia PM-6000D o nr seryjnym _____

–Rękaw z przewodami - sztuk

–Nogawica z przewodami - sztuk

–Instrukcja obsługi

2. Wartość wypożyczanego zestawu wynosi: _____

3. WYNAJMUJĄCY przekazuje do używania WYPOŻYCZAJĄCEMU sprzęt sprawny technicznie.

§3 OKRES WYPOŻYCZENIA

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres: _____ tygodnia / od dnia _____ do dnia _____. Strony ustalają datę zwrotu na dzień _____.

2. Umowa ulega automatycznie wydłużeniu jeżeli najpóźniej na 3 dni przed końcem opłaconego okresu wypożyczenia WYPOŻYCZAJĄCY zgłosi chęć przedłużenia niniejszej umowy i opłaci kolejny okres wypożyczenia, przesyłając niezwłocznie dowód wpłaty na adres fizjoterapia@poczta.fm

§4 PŁATNOŚĆ

1. Kwota w wysokości _____ zł za uzgodniony okres wypożyczenia została wpłacona w momencie przekazania sprzętu (płatność gotówką/pobranie) lub w formie przedpłaty na konto w dniu _____. Dokonując płatności przelewem należy podać w tytule przelewu okres na jaki urządzenie jest wypożyczane oraz imię i nazwisko WYPOŻYCZAJĄCEGO, jeśli przelewu dokonuje osoba trzecia.

2. W momencie płatności za wypożyczenie sprzętu WYPOŻYCZAJĄCY zobowiązany jest do uiszczenia kaucji w wysokości 500 zł. Jest to opłata zwrotna, a pobierana tylko na wypadek dokonania przez WYPOŻYCZAJĄCEGO zniszczeń lub uszkodzeń sprzętu w wymiarze kwalifikującym sprzęt do naprawy.

3. Koszt transportu sprzętu w obie strony w kwocie 40,00zł obciąża WYPOŻYCZAJĄCEGO i jest płatny równocześnie z opłatą za wynajem sprzętu.

4. W przypadku opóźnienia z zapłatą WYNAJMUJĄCY zastrzega sobie prawo naliczenia odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki.

5. Brak zwrotu sprzętu w określonym w umowie terminie skutkował będzie doliczeniem kosztów w wysokości 30,00 zł za każdy rozpoczęty dzień wypożyczenia, przez 30 kolejnych dni. Po tym czasie brak zwrotu sprzętu traktowany będzie przez WYNAJMUJĄCEGO jako zakupienie. W takim przypadku WYNAJMUJĄCY ma prawo do wystawienia faktury na kwotę odpowiadającą wartości urządzenia wskazanej w §2 pkt2 umowy, z siedmiodniowym terminem płatności, bez podpisu odbiorcy.

6. Zwrot wypożyczonego sprzętu przed końcem opłaconego okresu wypożyczenia nie daje podstawy do odstąpienia od umowy lub częściowego zwrotu opłaty za wypożyczenie.

§5 WYDANIE I ZWROT PRZEDMIOTU UŻYCZENIA

1. WYNAJMUJĄCY zobowiązuje się wydać WYPOŻYCZAJĄCEMU sprzęt w najbliższym możliwym terminie od daty złożenia zamówienia (wpłata gotówkowa/pobranie) lub wpływu środków na konto WYNAJMUJĄCEGO.

2. Wydanie przedmiotu wypożyczenia nastąpi w sposób uzgodniony przez obie strony.

3. Po upływie okresu wskazanego w §3 urządzenie z akcesoriami musi zostać niezwłocznie zwrócone do WYNAJMUJĄCEGO, w sposób uzgodniony przez obie strony. Urządzenie musi znajdować się w stanie niepogorszonym nad użycie wynikające z prawidłowej eksploatacji.

4. Wydanie i odbiór przedmiotu wypożyczenia potwierdzone są protokołem lub potwierdzeniem odbioru przedmiotu wypożyczenia od kuriera.

§6 OBOWIĄZKI WYNAJMUJĄCEGO

1. WYNAJMUJĄCY zobowiązuje się do:

- Dostarczenia sprzętu zgodnie z ustalonymi warunkami.
- Udzielenia WYPOŻYCZAJĄCEMU, na zasadzie konsultacji, pomocy niezbędnej do uruchomienia sprzętu.
- Usunięcia na własny koszt wszelkich wad sprzętu.

§7 OBOWIĄZKI WYPOŻYCZAJĄCEGO

1. Do obowiązków WYPOŻYCZAJĄCEGO należy:

- Użytkowanie sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i instrukcją obsługi.

- Niezwłoczne informowanie WYNAJMUJĄCEGO o zaistniałych awariach, uszkodzeniach lub utracie sprzętu, nie później niż w pierwszym dniu roboczym od ich wystąpienia.
- Nie dokonywanie żadnych samodzielnych napraw bez wiedzy i zgody WYNAJMUJĄCEGO.
- Nie oddawanie przedmiotu wypożyczenia osobie trzeciej do używania lub w podnajem.
- Zabezpieczenie sprzętu przed uszkodzeniem, kradzieżą oraz zniszczeniem.
- Utrzymywanie sprzętu w dobrym stanie. WYPOŻYCZAJĄCY w trakcie trwania umowy ponosi całkowitą odpowiedzialność za powierzony sprzęt. W szczególności spada na niego ryzyko uszkodzenia sprzętu, jego kradzieży, dewastacji, zalania itp. W takich przypadkach wypożyczający pokrywa wszystkie koszty związane z doprowadzeniem sprzętu do stanu sprzed okresu wypożyczenia.
- Zwrotu przedmiotu wypożyczenia w opakowaniu, w jakim zostało dostarczone.

2. WYPOŻYCZAJĄCY ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody i zdarzenia wynikłe z nieodpowiedniego użytkowania urządzenia.

3. W razie zaginięcia, utraty, uszkodzenia lub zniszczenia sprzętu, WYPOŻYCZAJĄCY zobowiązany jest zapłacić równowartość jego ceny wskazanej w §2.

§8 ZERWANIE UMOWY

1. WYNAJMUJĄCY ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, a zwłaszcza w przypadku użytkowania urządzenia niezgodnie z przeznaczeniem lub podnajmowania go przez WYPOŻYCZAJĄCEGO osobom trzecim (dawania w używanie).

§9 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego, a w szczególności ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny, ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta.

2. Ewentualne spory wynikające z wykonania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy zgodnie z siedzibą Wynajmującego.

3. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

5. Każda zmiana adresu e-mailowego i numeru telefonu każdej ze STRON musi być zgłaszana drugiej STRONIE w formie pisemnej, a jeżeli nie zostanie zgłoszona, przyjmuje się, że podany w umowie adres e-mail lub numer telefonu jest aktualny.

Załączniki:

1. Oświadczenie RODO
2. Lista przeciwwskazań z listą kontrolną

OŚWIADCZENIE RODO

1. Podpisując niniejsze oświadczenie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez FIZJOplus Agnieszka Roszczypała, z siedzibą w 03-287 Warszawa, ul. Berensona 17F, w celu wykonania zawartej umowy (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. B RODO). Odbiorcami danych mogą być firmy księgowe, kurierskie, świadczące usługi pocztowe, archiwizujące dokumenty. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Jednocześnie udzielam zgodę na (proszę zaznaczyć):

przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:

wykorzystanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych w celu marketingu bezpośredniego (połączenie telefoniczne, SMS o treści reklamowej) na numer telefonu:

2. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie związane z niemożnością zawarcia umowy.

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku od dnia wygaśnięcia umowy, z zastrzeżeniem, że okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek z Państwem osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla celowego dochodzenia roszczeń lub ochrony przed roszczeniami strony przeciwnej. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych lub chęci zmiany udzielonych zgód proszę o kontakt pod adresem: fizjoterapia@poczta.fm

Bezwzględny przeciwwskazaniem do stosowania drenażu limfatycznego są:

–zakrzepica żył głębokich –aktywna choroba nowotworowa –padaczka –wady i choroby serca i naczyń krwionośnych
–rozrusznik serca –niewydolność nerek oraz wątroby –mechaniczne uszkodzenia ciała –gruźlica –obrzęk płuc.

Pozostałe przeciwwskazania:

–obrzęki spowodowane wadami lub chorobami serca –nie wyleczone choroby zakaźne –gorączka –choroby skóry z widocznymi uszkodzeniami –krwotoki lub zagrożenie ich wystąpienia –zapalenie żył i zakrzepy -zaawansowana miażdżyca
–zmiany i zbliżowacenia po naświetlaniach –tętniaki –wysokie nadciśnienie tętnicze –ciąża –menstruacji -niedrożności jelit lub jeśli istnieją zrosty.

Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności za możliwe skutki leczenia (rehabilitacji) wypożyczonym sprzętem a Najemca dokonuje tego po stosownej konsultacji medycznej/fizjoterapeutycznej.

Jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości lub możesz odpowiedzieć twierdząco na choćby jedno z poniższych pytań –rozważ konsultację z lekarzem przed rozpoczęciem zabiegów.

Masz problemy zdrowotne i odbywasz właśnie leczenie? TAK/NIE

Zażywasz jakiegokolwiek leki? TAK/NIE

Masz problemy z oddychaniem? TAK/NIE

Cierpisz na epilepsję? TAK/NIE

Masz w ciele zaimplantowane jakiegokolwiek elektroniczne urządzenie? TAK/NIE

Cierpisz na problemy z krążeniem w kończynach? TAK/NIE

Masz problemy z sercem? TAK/NIE

W ciągu ostatnich 3 lat przeszłaś/ przeszedłeś operacje? TAK/NIE

Jesteś diabetykiem lub cierpisz na inną chorobę metaboliczną? TAK/NIE

Cierpisz na żylaki? TAK/NIE

Zdiagnozowano u ciebie lub istnieje podejrzenie wystąpienia zakrzepicy żył głębokich lub zakrzepowego zapalenia żył? TAK/NIE

Odczuwasz ból lub drętwienie w którejś z kończyn? TAK/NIE

Jesteś w ciąży? TAK/NIE