

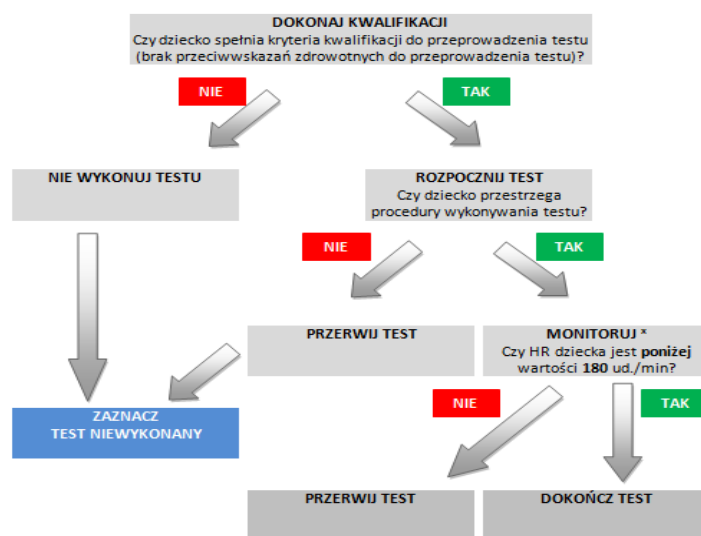
Załącznik nr 1

Szczegółowy Opis Badań

Nazwa	Badania wykonywane dodatkowo przez pielęgniarkę szkolną za zgodą rodziców
Osoba prowadząca	Pielęgniarka szkolna uprawniona do wykonywania badania bilansowego na terenie szkoły.
Ogólny cel	Celem działania jest wczesne wykrycie czynników ryzyka rozwoju chorób cywilizacyjnych oraz wsparcie wychowania do zdrowia realizowanego w rodzinie poprzez określenie kompleksowego, odpowiadającego na zidentyfikowane potrzeby zdrowotne planu postępowania prozdrowotnego (PPP) dla uczestnika.
Uwagi	Właściwe przeprowadzenie procedury wspierane jest informatycznie przez system ESMS Fundacji Medicover
Zakres badań	<ol style="list-style-type: none">1. Ocena masy ciała.2. Ocena ciśnienia tętniczego krwi3. Ocena sprawności krążeniowo – oddechowej4. Ocena ostrości wzroku5. Ocena postawy ciała
Ocena masy ciała	<p>Pomiary antropometryczne (masa i wysokość ciała, obwód talii i bioder)</p> <ul style="list-style-type: none">○ oznaczenie BMI○ oznaczenie centyla BMI○ oznaczenie centyla masy ciała○ oznaczenie centyla wysokości ciała <p>Pomiary składu ciała przy użyciu bioimpednacji</p> <ul style="list-style-type: none">○ % zawartość tkanki tłuszczowej○ masa tkanki tłuszczowej○ masa tkanki beztłuszczowej○ zawartość wody○ masa mięśni○ masa tkanki kostnej <p>Uwagi:</p> <p>Wysokość ciała mierzona jest za pomocą wzrostomierza z dokładnością do 1 mm, w pozycji stojącej (frankfurckiej), wyprostowanej, bez obuwia. Masa ciała mierzona jest z dokładnością do 50 g, u uczestnika w bieliźnie lub stroju do ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego. Pomiary obwodów dokonywane są przy użyciu taśmy antropometrycznej. Pomiary masy i wysokości ciała należy wykonywać przy użyciu wagi lekarskiej ze wzrostomierzem. Urządzenia podlegać powinny codziennemu tarowaniu. Skład ciała mierzony jest przy użyciu bioimpednacji. Przy ocenie masy ciała należy wykorzystać układ referencyjny programu OLAF dla BMI (Kułaga i wsp. 2010):</p> <p>Kułaga Z. i wsp. 2010</p>

	<p>Siatki centylowe wysokości, masy ciała i wskaźnika masy ciała dzieci i młodzieży w Polsce – wyniki badania OLAF. Standardy Medyczne, Pediatria 2010, t.7, 690 – 700</p>
<p>Ocena ciśnienia tętniczego</p>	<p>Pomiary ciśnienia tętniczego krwi</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 pomiar ciśnienia tętniczego krwi na rękę lewą ○ 2 pomiar ciśnienia tętniczego krwi na rękę prawą ○ oznaczenie centyla ciśnienia skurczowego ze średniej wartości dwóch pomiarów ○ oznaczenie centyla ciśnienia rozkurczowego ze średniej wartości dwóch pomiarów <p>Uwagi:</p> <p>Pomiarów należy dokonać przy użyciu aparatu oscylometrycznego. Przerwa pomiędzy poszczególnymi pomiarami ciśnienia tętniczego powinna wynieść 1 min.</p> <p>Przy ocenie ciśnienia tętniczego należy wykorzystać układ referencyjny programu OLAF dla BMI (Kułaga i wsp. 2010):</p> <p>Kułaga Z. i wsp. 2010 Rozkłady wartości ciśnienia krwi w populacji referencyjnej dzieci i młodzieży w wieku szkolnym. Standardy Medyczne, Pediatria 2010, t.7, 100 - 111</p>
<p>Ocena wydolności fizycznej</p>	<p>Oceny sprawności krążeniowo – oddechowej (wydolności fizycznej) dokonuje się przy użyciu Kasch Pulse Recovery Test. Test ten polega na wchodzeniu na stopień o wysokości 30,5 cm w tempie 24 wejść i zejść na minutę. Częstość skurczów serca rejestrowana jest za pomocą elektronicznego analizatora „Polar” (produkcji fińskiej). Częstość skurczów serca monitorowana jest przez cały czas trwania badania tj. 3. minut obciążenia wysiłkiem (step – test) oraz 1 minuty i 5 sekund podczas wypoczynku (pozycja siedząca). Analizie poddawane są wartości powysiłkowej częstości skurczów serca, które rejestruje się przez minutę, tuż po zakończeniu testu (nie później jednak niż 5 sek. po zaprzestaniu wysiłku). Wyliczana na ich podstawie średnia arytmetyczna (HR śr. pow.) jest zmienną służącą ocenie sprawności krążeniowo – oddechowej.</p>

Ryc. 1
KPR Test – procedura postępowania



* Test należy przerwać jeżeli wysoka częstość skurczów serca HR > 180 ud./minutę utrzymuje się ponad 15 sekund

Uwagi:

Przy ocenie sprawności krążeniowo - oddechowej wykorzystywany jest układ referencyjny dla dzieci w wieku 9 – 12 lat (Jankowski M. i wsp. artykuł w druku):

Jankowski M, Niedzielska A, Brzeziński M, Drabik J.
Sprawność krążeniowo – oddechowa gdańskich dzieci mierzona powysiłkową częstością skurczów serca w teście stopnia – wartości referencyjne dla dzieci w wieku 6 - 12 lat.

Ocena ostrości wzroku

Oceny ostrości widzenia z dali dokonuje się przy użyciu tablic Snellena. Do badania dopuszczani są uczestnicy, którzy nie są pod opieką okulisty (nie noszą okularów). Badanie wymaga pomieszczenia o minimalnej długości 5,5 m. Badanie przebiega zgodnie z procedurą:

Jodkowska M., Woynarowska B., 2002
Testy przesiewowe u dzieci i młodzieży w wieku szkolnym. Instytut Matki i Dziecka 2002, 27 - 32

Ocena postawy ciała

Oceny postawy ciała dokonuje się metodą oglądową z użyciem podoskopu. Przebieg badanie i kwalifikacja wad postawy przebiega zgodnie z procedurą:

Jankowski M., Niedzielska A., Zaborowska K., Kowalski I., 2006

Assessment of Body Posture as a Basis to Further Rational Pro Health Conduct with a Child, Medical and Social Assessment and Rehabilitation, 8 issue, October 2006, s. 289 – 303

Załącznik nr 2

Wymagania techniczne sprzętu komputerowego

1. Komputer (stacjonarny lub laptop).
2. Rozdzielczość pozioma monitora min. 1280px.
3. Klawiatura alfanumeryczna + mysz (lub touchpad).
4. Stały dostęp do sieci Internet, min. 1 Mbps
5. Przeglądarka internetowa: Firefox ver.59+ lub Chrome ver.65+ lub Internet Explorer ver.11+

Załącznik nr 3 do Umowy o współpracy

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu _____ w _____

pomiędzy:

AWEMED S.C. A. DZIARCZYKOWSKA - KOPEĆ, E. BORKOWSKA, M. FILIPIAK
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Piasta 30, 05-822 Milanówek, NIP: 5291613683,
REGON: 016328892,

reprezentowanym przez

1. _____ – _____
2. _____ – _____

zwanym dalej **Administratorem**

a

Fundacją Medcover z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskich 96, 00-807 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000283132, o numerze NIP: 701-009-01-26, REGON: 141041892;

reprezentowaną przez

1. **Marcina Radziwiłła** - Prezesa Zarządu Fundacji Medcover,
zwaną dalej **Przetwarzającym**,

mogą być dalej również zwani jako **Strona**, a łącznie jako **Strony**.

1. DEFINICJE

Dla potrzeb niniejszej umowy, Administrator i Przetwarzający ustalają następujące znaczenie niżej wymienionych pojęć:

- 1) **Dane Osobowe** – dane w rozumieniu art. 4 pkt 1) Rozporządzenia 2016/679, tj. wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej;
- 2) **Przetwarzanie Danych Osobowych** – wszelkie operacje lub zestawy operacji wykonywanych na Danych Osobowych lub zestawach Danych Osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, takie jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie w rozumieniu art. 4 pkt 2) Rozporządzenia 2016/679;

- 3) **System** – Elektroniczny System Medycyny Szkolnej;
- 4) **Umowa** – niniejsza umowa;
- 5) **Umowy Główne** – umowa o współpracy, której przedmiotem jest udostępnienie Systemu przez Przetwarzającego oraz porozumienie wykonawcze, o którym mowa w § 2 ust. 6 umowy współpracy;
- 6) **Rozporządzenie 2016/679** - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).

2. OŚWIADCZENIA STRON

Strony oświadczają, co następuje:

- 1) Strony oświadczają, że niniejsza Umowa została zawarta w celu wykonania obowiązków, o których mowa w art. 28 Rozporządzenia 2016/679 w związku z zawarciem Umów Głównych.
- 2) Administrator oświadcza, iż jest administratorem Danych Osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7) Rozporządzenia 2016/679, tj. podmiotem, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania Danych Osobowych.
- 3) Przetwarzający oświadcza, że jest podmiotem przetwarzającym w rozumieniu art. 4 pkt 8) Rozporządzenia 2016/679 w ramach Umowy, co oznacza, że będzie przetwarzał Dane Osobowe w imieniu Administratora.

3. PRZEDMIOT I CZAS TRWANIA PRZETWARZANIA

- 3.1. Administrator powierza Przetwarzającemu do przetwarzania Dane Osobowe, a Przetwarzający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i niniejszą Umową.
- 3.2. Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania Umów Głównych oraz wykonania wszystkich zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.

4. CEL I PODSTAWOWE ZASADY PRZETWARZANIA

- 4.1. Przetwarzający może przetwarzać Dane Osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.
- 4.2. Celem powierzenia przetwarzania Danych Osobowych jest umożliwienie Przetwarzającemu prowadzenia asysty technicznej w ramach korzystania przez Administratora z Systemu. Charakter powierzonego przetwarzania Danych Osobowych stanowią operacje lub zestawy operacji tj. dostęp do Danych Osobowych, wprowadzanie Danych Osobowych do Systemu oraz ich przeglądanie.
- 4.3. Zakres Danych Osobowych przetwarzanych przez Przetwarzającego na podstawie niniejszej Umowy obejmuje Dane Osobowe wprowadzone do Systemu oraz przetwarzane przez Administratora w związku z prowadzeniem profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami: imię nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania uczniów szkół podstawowych oraz imię, nazwisko, nr telefonu, adres email rodziców/opiekunów. Rodzaj Danych Osobowych przetwarzanych na podstawie niniejszej Umowy stanowi także

szczególne kategorie danych osobowych (dane o stanie zdrowia), o których mowa w art. 9 ust. 1 Rozporządzenia 2016/679.

- 4.4. Dane Osobowe przetwarzane przez Przetwarzającego na podstawie niniejszej Umowy dotyczą uczniów szkół podstawowych oraz rodziców/opiekunów uczniów, biorących udział w badaniach realizowanych w ramach procedury bilansu zdrowia oraz w tzw. pomiarach antropometrycznych.
- 4.5. Przetwarzający przetwarza Dane Osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora, przy czym za takie udokumentowane polecenia uważa się polecenia przekazywane drogą elektroniczną na adres karolina.kryszkiewicz@medicover.pl lub na piśmie.
- 4.6. Przy przetwarzaniu Danych Osobowych, Przetwarzający powinien przestrzegać zasad wskazanych w niniejszej Umowie oraz w Rozporządzeniu 2016/679.

5. SZCZEGÓŁOWE ZASADY POWIERZENIA PRZETWARZANIA

- 5.1. Przed rozpoczęciem Przetwarzania danych osobowych Przetwarzający podejmuje środki zabezpieczające Dane Osobowe, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych Danych Osobowych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku.
- 5.2. Przetwarzający zapewnia, aby:
 - a) każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która ma dostęp do Danych Osobowych, przetwarzała je wyłącznie w celach i zakresie przewidzianym w Umowie,
 - b) osoby mające dostęp do przetwarzania Danych Osobowych zachowały je oraz sposoby zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po realizacji Umowy oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego. W tym celu Przetwarzający dopuści do przetwarzania danych tylko osoby, które podpisały zobowiązanie do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.

6. DALSZY OBOWIĄZKI PRZETWARZAJĄCEGO

- 6.1. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia 2016/679; w szczególności, Przetwarzający zobowiązuje się przekazywać Administratorowi informacje oraz wykonywać jego polecenia dotyczące stosowanych środków zabezpieczania Danych Osobowych oraz Przetwarzający zobowiązuje się przekazywać Administratorowi informacje dotyczące przypadków naruszenia ochrony Danych Osobowych w ciągu 72 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.
- 6.2. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 Rozporządzenia 2016/679.
- 6.3. Przetwarzający zobowiązuje się stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych

osobowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania Rozporządzenia 2016/679.

- 6.4. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy.

7. PODPOWIERZENIE PRZETWARZANIA

- 7.1. Przetwarzający może korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego (subprocesora) pod warunkiem zweryfikowania zastosowania przez ten podmiot odpowiedniego poziomu ochrony Danych Osobowych określonego przez Przetwarzającego.

8. AUDYT PRZETWARZAJĄCEGO

- 8.1. Administrator jest uprawniony do weryfikacji przestrzegania zasad przetwarzania Danych Osobowych wynikających z Rozporządzenia 2016/679 oraz niniejszej Umowy przez Przetwarzającego, poprzez prawo żądania udzielenia wszelkich informacji dotyczących powierzonych Danych Osobowych oraz prawo przeprowadzania audytów lub inspekcji.
- 8.2. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane jemu polecenie stanowi naruszenie Rozporządzenia 2016/679 lub innych przepisów o ochronie danych.

9. ZAKOŃCZENIE POWIERZENIA PRZETWARZANIA

- 9.1. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem Przetwarzający zależnie od decyzji Administratora usuwa lub zwraca mu wszelkie Dane Osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 10.1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 10.2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 459 z późn. zm.), oraz przepisy Rozporządzenia 2016/679.
- 10.3. Spory związane z wykonywaniem niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Przetwarzającego.
- 10.4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

W imieniu Administratora

W imieniu Przetwarzającego

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	
DATA URODZENIA	
PESEL	
TELEFON KONTAKTOWY do rodzica / opiekuna prawnego	

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka *[imię i nazwisko]* profilaktyczną opieką zdrowotną przez AWEMED Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, jako podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki profilaktycznej nad uczniami, w tym pielęgniarzkę szkolną* w okresie uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej *[nazwa szkoły]*.....

Przez profilaktyczną opiekę zdrowotną należy rozumieć udzielanie takich świadczeń jak: wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych mających na celu wykrycie zaburzeń rozwoju fizycznego, układu ruchu, ostrości wzroku, widzenia barw, słuchu i ciśnienia tętniczego oraz udzielanie pierwszej pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc.

DATA	CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016 r. poz. 86).

Załącznik nr 5

UMOWA UŻYCZENIA SPRZĘTU

Zawarta w dniu 2019 r., w Warszawie pomiędzy:

Fundacją Medicover, z siedzibą w Warszawie, przy Alejach Jerozolimskich 96, 00-807 Warszawa, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000283132, NIP: 7010090126, Regon: 141041892, reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu Fundacji Medicover – Marcina Radziwiłła, zwaną dalej **Użyczającym**,

a

Gminą Milanówek z siedzibą przy ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek, NIP: 529-179-92-45,

reprezentowaną przez **Burmistrza Miasta Milanówka**:

Piotra Remiszewskiego

zwaną dalej **Biorący w użyczenie**,

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem użyczenia są urządzenia niezbędne do realizacji Zadania objętego Umową z dnia2019 r., według poniższego zestawienia:

Lp.	Nazwa urządzenia	Ilość
1	Metronom	1
2	Kalkulator	1
3	Stoper sportowy	1
4	Pulsometr z zegarkiem	1
5	Mata do ćwiczeń	1
6	Stopień do wykonywania testu wydolności fizycznej	1
7	Analizator składu ciała BMI	1
8	Podoskop	1
9	Ciśnieniomierz ramieniowy	1
10	Miara do mierzenia obwodu ciała	1
11	Laptop z niezbędnym oprogramowaniem	1
12	Mysz komputerowa	1
13	Pendrive	1
14	Modem USB z dostępem do mobilnego Internetu	1
15	Przedłużacz 5x2P z włącznikiem	1
16	Skoliometr	1
17	Wzrostomierz	1

2. Użyczający oświadcza, że jest jedynym właścicielem przedmiotu umowy.

§ 2

1. Biorący w użyczenie oświadcza, iż przedmiot § 1 ust.1 został mu w stanie kompletnym technicznie i zdatnym do użytku wydany w dniu podpisania umowy.
2. Przekazanie przedmiotu użyczenia oraz jego odbiór po zakończeniu realizacji Zadania będą potwierdzone protokołem zdawczo – odbiorczym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Od chwili fizycznego przekazania przedmiotu umowy Biorącemu w użyczenie, staje się on w pełni za niego odpowiedzialny.

§ 3

1. Umowę niniejszą zawiera się na okres od dnia podpisania umowy do dnia 31.08.2020 roku.
2. Po upływie powyższego terminu Biorący w użyczenie zobowiązuje się bez wezwania zwrócić przedmiot użyczenia w stanie niepogorszonym.

§ 4

1. Użyczenie przedmiotu Umowy opisanego w § 1 nie rodzi dodatkowych kosztów.

§ 5

1. Biorący w używanie zobowiązuje się używać przedmiot użyczenia zgodnie z jego przeznaczeniem, wyłącznie na cele wynikające z Umowy.
2. Biorący w używanie nie może oddać przedmiotu użyczenia, o którym mowa w § 1, w użyczenie ani najem osobom trzecim. Nie może również wykonywać na nim działań niezwiązanych z realizacją projektu.
3. Biorący w używanie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Wynajmującego, o konieczności dokonywania napraw przedmiotu najmu i nie wykonywania napraw samemu.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 7

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Użyczającego i jeden dla Biorącego w użyczenie.

.....

Wynajmujący

.....

Najemca

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY

do umowy użyczenia z dnia2019 r., zawartej pomiędzy:

Gminą Milanówek z siedzibą przy ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek, NIP: 529-179-92-45, reprezentowaną przez Burmistrza Miasta Milanówka - **Piotra Remiszewskiego**, zwaną dalej **Najemcą**,

a

Fundacją Medicover, z siedzibą w Warszawie, przy Alejach Jerozolimskich 96, 00-807 Warszawa, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000283132, NIP: 7010090126, Regon: 141041892, reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu Fundacji – Marcina Radziwiłła,

zwaną dalej **Wynajmującym**,

1. Data przekazania / odbioru*
2. Miejsce przekazania / odbioru*
3. Osoby uczestniczące:
 - Przedstawiciel Wynajmującego:.....
 - Przedstawiciel Najemcy:
4. Przedmiot przekazania/ odbioru*:

Lp.	Nazwa urządzenia	Liczba	Numery urządzeń
1	Metronom	1	
2	Kalkulator	1	
3	Stoper sportowy	1	
4	Pulsometr z zegarkiem	1	
5	Mata do ćwiczeń	1	
6	Stopień do wykonywania testu wydolności fizycznej	1	
7	Analizator składu ciała BMI	1	
8	Podoskop	1	
9	Ciśnieniomierz ramieniowy	1	
10	Miara do mierzenia obwodu ciała	1	
11	Laptop z niezbędnym oprogramowaniem	1	
12	Mysz komputerowa	1	

13	Pendrive	1	
14	Modem USB z dostępem do mobilnego internetu	1	
15	Przedłużacz 5x2P z włącznikiem	1	
16	Skoliometr	1	
17	Wzrostomierz	1	

5. Potwierdza się przyjęcie / odbiór* urządzeń bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami*.....

.....

.....

.....
Przedstawiciel Wynajmującego

.....
Przedstawiciel Najemcy

* Niewłaściwe skreślić.