

**Акт  
сдачи-приёмки реабилитационного оборудования**

по договору проката № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

г. Нижневартовск « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов» имспусемое в дальнейшем Поставщик услуг (проката РО), в лице директора Ивановой Ольги Николаевны, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

именуемый(ая) в дальнейшем Получатель услуг, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора проката № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г., Получатель услуг принял переданное Поставщиком (проката РО) реабилитационное оборудование: \_\_\_\_\_

(наименование и подробное описание оборудования)

в количестве- \_\_\_\_\_ шт. в \_\_\_\_\_ состоянии

(исправности/неисправности, комплектности/некомплектности)

2. Получатель услуг подтверждает, что услуга по предоставлению во временное пользование оборудования по Договору выполнена в полном объеме и в срок.

**Поставщик услуг (проката РО)**  
БУ ХМАО-Югры «НМРЦДИ»,  
г. Нижневартовск,  
ул. Интернациональная 24а,  
тел: 8(3466) 132-189

Директор:  
О. Н. Иванова / \_\_\_\_\_ /  
М.П.

**Получатель услуг**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

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

\_\_\_\_\_  
ФИО / \_\_\_\_\_ /  
подпись