



גמ"ח צומת ע"ש אברהם ושרה רבקה

להשאלת ציוד רפואי הלכתי

טופס להשאלת ציוד רפואי הלכתי

אני הח"מ מבקש לקבל בהשאלה ממכון צומת פיקוד שבת " _____ " שמספרו: _____ . ומתחייב לשמור על התנאים המפורטים להלן:

1. השואל מתחייב לשמור על המכשיר ולהחזירו תקין למכון צומת. במידה ונגרם נזק למכשיר במהלך תקופת ההשאלה – על השואל לדווח על כך עם החזרת המכשיר. נזקים שנגרמו מחמת שבר יתוקנו על חשבון השואל, לפי המחירון של מכון צומת.
2. תקופת ההשאלה המירבית תהיה 3 חודשים מיום ההשאלה (אם בתוך תקופה זו יסתיים שימוש המכשיר, השואל מתחייב להחזירו מיידית, ולא להשהותו בביתו ללא שימוש).
3. ניתן להעביר את המכשיר ממסגרת השאלה למסגרת השכרה בעלות של 20 ₪ לחודש, על השואל להודיע למכון ולהסדיר את התשלום מראש לחודשים הנוספים.
4. בעת ההשאלה יפקיד השואל בידי מכון צומת 60 ₪ (בכרטיס אשראי). סכום זה ייגבה מיידית. בתום תקופת ההשאלה מכון צומת יזכה את השואל בסכום זה באמצעות זיכוי חשבון האשראי של השואל.
5. במידה ופיקוד השבת שהושאל לא יוחזר אלינו, יצטרך השואל לשלם את עלות המכשיר ע"ס 470 ₪ או עלות שקע גרמא 329 ₪
6. במידה ושואלים שקע גרמא נא לפרט עבור איזה שימוש הוא נלקח: _____

פרטי השואל:

שם: _____
ת.ז.: _____
כתובת: _____
טלפון: _____
נייד: _____
כרטיס אשראי: _____ תוקף: _____
תאריך: _____
חתימת השואל: _____

על מנת שנוכל לסיים את התהליך נא להחזיר את הטופס הנ"ל חתום בפקס 02-9931889 או באי-מייל.

בברכת "אני ה' רופאך"

\\\\users\\zomet-a\\downloads\\טופס השאלת ציוד רפואי (1).doc