

Identifikačné údaje vypožičavateľa

**Žiadosť o poskytnutie Inkubátora Giraffe,
výrobné číslo HDQ 50207**

Žiadame Vás v zmysle Zmluvy o výpožičke huteľnej veci zo dňa 1.8.2014 o poskytnutie inkubátora Giraffe, výrobné číslo HDQ 50207.

Požadovaný čas výpožičky:

Miesto prevozu:

Protokol o odovzdaní a prevzatí predmetu výpožičky

Odovzdávajúci: **Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov**
Sídlo: Hollého 14, 081 81 Prešov
IČO: 00 610 577
Štátna príspevková organizácia zriadená zriaďovacou listinou MZ SR, zo dňa 14.06.1991, pod č. 1970/1991 – A/XI – 1

Preberajúci: **Záchranná služba Košice**
Sídlo: Rastislavova 43, 041 91 Košice
IČO: 00 606 731
Štátna príspevková organizácia zriadená Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1842/1990-A

Preberajúci potvrdzuje, že na základe Zmluvy o výpožičke huteľnej veci zo dňa 1.8.2014 od Odovzdávajúceho na požiadanie preberá prístroj **Inkubátor GIRAFFE, výrobné číslo: HDQ 50207** (ďalej len „predmet výpožičky“).

Preberajúci potvrdzuje, že predmet výpožičky prevzal v plne funkčnom a nepoškodenom stave, kompletne. Preberajúci týmto berie na vedomie, že prevzatím predmetu výpožičky preberá zodpovednosť za všetky škody spôsobené na predmete výpožičky spôsobené počas užívania.

Miesto odovzdania: FNŠP J.A.Reimana Prešov, Perinatologické centrum

Dátum požiadania a vypožičania:	Dátum vrátenia:
Odovzdal:	Odovzdal:
Prevzal:	Prevzal: