**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY (przekazanie)**

Na podstawie Umowy najmu nr …./… zawartej w dniu .................... w Kielcach pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach, u**l. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce,wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS 0000001580, NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785reprezentowanym przez:

Dyrektora Naczelnego – Bartosza Stemplewskiego

zwanym dalej ***„Wynajmującym”,***

a

……………

………….

zwanym dalej ***„Najemcą”,***

- zwanymi w dalszej części Umowy ***„Stronami”.***

Strony niniejszym oświadczają, że przekazanie przedmiotu Umowy najmu tj.: powierzchnię:

**a)** 2,00 m2 - z przeznaczeniem automaty samoobsługowe na parterze w Świętokrzyskim Centrum Kardiologii   
ul. Grunwaldzka 45,

**b)** 2,00 m2 - z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w budynku Głównym przy Klinice Neonatologii ul. Grunwaldzka 45,

**c)** 2,00 m2 - z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w holu głównym Szpitala   
ul. Grunwaldzka 45,

**d)** 2,50 m2 - z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w Świętokrzyskim Centrum Pediatrii   
ul. Grunwaldzka 45,

**e)** 2,00 m2 **-** z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w budynku Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ul. Grunwaldzka 45,

**f)** 2,00 m2 **-** z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze i I piętrze (po 1,00 m2)   
 w Wojewódzkiej Przychodni Przyszpitalnej ul. Grunwaldzka 45.

Co łącznie daje powierzchnię 12,50 m2.

zwanego w Umowie ***„Przedmiotem najmu”***

nastąpiło dnia ………………… r.

**WYNAJMUJĄCY NAJEMCA**

…………………………………. ………………………………

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY (zwrot)**

Na podstawie Umowy najmu nr …./…. zawartej w dniu .................. w Kielcach pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach, u**l. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce,wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS 0000001580, NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785reprezentowanym przez:

Dyrektora Naczelnego – Bartosza Stemplewskiego

zwanym dalej ***„Wynajmującym”,***

a

…………..

………….

zwanym dalej ***„Najemcą”,***

- zwanymi w dalszej części Umowy ***„Stronami”.***

zwanym dalej ***„Najemcą”,***

- zwanymi w dalszej części Umowy ***„Stronami”.***

Strony niniejszym oświadczają, że zwrot przedmiotu Umowy najmu tj.: powierzchnię:

**a)** 2,00 m2 - z przeznaczeniem automaty samoobsługowe na parterze w Świętokrzyskim Centrum Kardiologii   
ul. Grunwaldzka 45,

**b)** 2,00 m2 - z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w budynku Głównym przy Klinice Neonatologii ul. Grunwaldzka 45,

**c)** 2,00 m2 - z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w holu głównym Szpitala   
ul. Grunwaldzka 45,

**d)** 2,50 m2 - z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w Świętokrzyskim Centrum Pediatrii   
ul. Grunwaldzka 45,

**e)** 2,00 m2 **-** z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze w budynku Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ul. Grunwaldzka 45,

**f)** 2,00 m2 **-** z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe na parterze i I piętrze (po 1,00 m2)   
 w Wojewódzkiej Przychodni Przyszpitalnej ul. Grunwaldzka 45.

Co łącznie daje powierzchnię 12,50 m2.

zwanego w Umowie ***„Przedmiotem najmu”***,

nastąpił dnia .................................... r.

Wynajmujący potwierdza odbiór i nie zgłasza zastrzeżeń, co do jego stanu technicznego.

**WYNAJMUJĄCY NAJEMCA**

…………………………………. ………………………………