

Акт приемки-передачи № _____
технического средства реабилитации (кроме технического средства реабилитации
медицинского назначения)

г. Москва

от «___» _____ 20__ г.

(наименование организации, выдавшей техническое средство реабилитации)

именуемый в дальнейшем «Центр», в лице _____,
(наименование должности и Ф.И.О. должностного лица)

действующего на основании _____,
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

с одной стороны, и _____,
(Ф.И.О. получателя)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи «___» _____ года, проживающий(ая) по адресу:
улица _____, дом № _____, корп. № _____, кв. № _____,
являющийся(ая)ся (нужное подчеркнуть):

-инвалидом _____ группы _____,
(причина инвалидности)

справка МСЭ серия _____ № _____, дата выдачи «___» _____ г.;

-законным представителем инвалида _____ группы _____,
(Ф.И.О. инвалида)

(причина инвалидности)

справка МСЭ серия _____ № _____, дата выдачи «___» _____ г.,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____;

(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи «___» _____ г., проживающего(ей) по адресу:
_____;

-представителем ребенка-инвалида _____,
(Ф.И.О. ребенка-инвалида)

справка МСЭ серия _____ № _____, дата выдачи «___» _____ г.,
проживающего(ей) по адресу: _____;

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, именуемые вместе «Стороны»,
составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Центр выдал, а Получатель получил техническое средство реабилитации:

(наименование технического средства реабилитации)

в количестве _____ шт., в рамках государственного контракта от «___» _____ 20__ г. № _____.

2. Стороны претензий друг к другу не имеют.

3. Настоящий Акт составлен в четырех экземплярах, из которых три экземпляра остаются
у Центра и один экземпляр у Получателя, имеющие одинаковую юридическую силу.

**ПРИМЕЧАНИЕ: Выданное инвалиду техническое средство (изделие) сдачи не подлежит
(Постановление Правительства Москвы от 25 августа 2009 года № 841-ПП «О порядке**

обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия (кроме зубных протезов) за счет субвенций из федерального бюджета»).

Центр:

(наименование должности)
_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Получатель:

(Ф.И.О. получателя)

(подпись)