

Załącznik nr 4 do Regulaminu Konkursu na budowę PZU Trasy Zdrowia Edycja 2015

UMOWA DAROWIZNY

zawarta w dniu w pomiędzy:

Fundacją V4SPORT, z siedzibą przy ul. Szpitalnej 8 lok. 26, 00-031 w Warszawie, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000349049. Regon: 021189739; NIP 899-26-87-718, reprezentowaną przez **Pawła Pytlarczyka**, zwaną dalej Darczyńcą,

a
Gminą, **z siedzibą**W,
REGON **NIP**

reprezentowaną przez,
zwaną dalej Obdarowanym,

zwana dalej „Umową” o następującej treści:

Strony Umowy uzgadniają, co następuje:

§ 1

Przedmiotem darowizny są instalacje rekreacyjne, służące do aktywności fizycznej zgodnie ze specyfikacją techniczną, określoną w dziewięciu Kartach Produktu - załączniku nr 1, stanowiącym integralną część umowy, zamontowane w obrębie PZU Trasy Zdrowia Edycji 2015 zlokalizowanej w

(miejscowość)

§ 2

Darczyńca oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu darowizny opisanego w § 1, który stanowi jego wyłączną własność i jest wolny od praw osób trzecich.

§ 3

1. Darczyńca przekazuje na własność Obdarowanemu przedmiot darowizny, o którym mowa w § 1, a Obdarowany darowiznę tę przyjmuje.
2. Darczyńca oświadcza, iż na instalacje i ich montaż producent udzielił dwuletniej gwarancji, począwszy od daty montażu. Szczegółowe warunki oraz wykonywanie uprawnień wynikających z gwarancji określa dokument gwarancyjny stanowiący Załącznik nr do Umowy.
3. Uprawnionym z gwarancji jest Darczyńca, jak również Obdarowany.
4. Obdarowany zobowiązuje się do przestrzegania warunków gwarancji oraz ponoszenia wszelkich kosztów konserwacji przedmiotu umowy.

§ 4

1. Wartość przedmiotu darowizny strony określają na kwotę (słownie:.....).
2. Obdarowany oświadcza, iż wniósł Wkład Własny w wysokości (słownie:) złotych. Oświadczenie dotyczące wniesionego wkładu własnego stanowi Załącznik nr do Umowy.

§ 5

Darczyńca oświadcza, iż przedmiot darowizny wolny jest od wad.

§ 6

Od chwili zawarcia umowy wszelkie opłaty i ciężary, związane z przedmiotem darowizny, w tym odpowiedzialność za bezpieczeństwo na PZU Trasie Zdrowia i znajdujących się na niej instalacjach, obciążać będą Obdarowanego.

§ 7

Przekazanie przedmiotu darowizny nastąpiło w dniu

§ 8

Obdarowany zobowiązuje się do udostępnienia PZU Trasy Zdrowia na działania społeczne Darczyńcy i jego Partnerów, w szczególności umożliwi działalność wolontariuszy w ramach wolontariatu pracowniczego PZU. Udostępnienie PZU Trasy Zdrowia odbędzie się w terminie i na zasadach uzgodnionych wcześniej przez strony.

§ 9

Ingerencja w instalacje PZU Trasy Zdrowia, w szczególności w oznakowanie, w okresie trwałości Programu (do roku) , może odbywać się tylko za zgodą Darczyńcy.

§ 10

Wszelkie spory, mogące wyniknąć w związku z niniejszą umową, strony poddają rozstrzygnięciu właściwych sądów powszechnych.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i odpowiednie przepisy pozakodeksowe.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Darczyńca

.....
Obdarowany

Załączniki:

1. Oświadczenie o poniesionych wydatkach w ramach wkładu własnego (poniżej)
2. Karty Produktu
3. Dokument gwarancyjny (od wykonawcy)

Załącznik nr 1 do Umowy Darowizny PZU Trasy Zdrowia Edycja 2015

Miejscowość i data

Nazwa i adres Gminy

OŚWIADCZENIE

o poniesionych wydatkach w ramach Wkładu Własnego w Programie PZU Trasy Zdrowia Edycja 2015.

W związku z realizacją Programu PZU Trasy Zdrowia Edycja 2015 w gminie
(nazwa Gminy) w ramach umowy nr..... oświadczam, iż(nazwa
Gminy) oraz partnerzy
..... poniosła/ponieśli
poniższe koszty w łącznej kwocie

(min. 10 000 zł brutto) stanowiące wymagany Wkład Własny.

Lp	Nazwa kosztu	Kwota	Rodzaj wkładu (finansowy/niefinansowy)	Podmiot wnoszący wkład (Gmina/ Partner)
1.				
2.				
3.				

.....
(podpis i pieczęćka Partnera/Partnerów)

.....
(podpis i pieczęćka Gminy)