**Договор пожертвования материальных ценностей**

г. Ярославль (число, дата, год)

(*Наименование организации*), именуемое в дальнейшем Жертвователь, в лице (*должность руководителя, подписывающего договор*), действующего на основании (*наименование документа, подтверждающего* *полномочия руководителя*), с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Клиническая больница № 3» (ГБУЗ ЯО «КБ № 3»), именуемое в дальнейшем Получатель пожертвования, в лице главного врача Баунова В.А., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем;

**1.     Предмет договора**

Согласно настоящему Договору Жертвователь безвозмездно передает Получателю пожертвования (*наименование пожертвования*), принадлежащее Жертвователю на праве собственности, в количестве (*число*) штук общей стоимостью (*стоимость цифрой и прописью*) рублей, именуемые в дальнейшем Пожертвование.

**2.     Условия договора**

2.1.         Пожертвование предназначено для (*наименование цели*)**.**

2.2.         Жертвователь и Получатель пожертвованияпризнают, что Получатель пожертвования будет единолично и полностью распоряжаться Пожертвованием в целях, указанных в п. 2.1. настоящего Договора, при условии следования любым ограничениям по использованию Пожертвования, установленным Жертвователем.Использование Пожертвования Получателем пожертвования с целью получения материальной выгоды не допускается

2.3.         Пожертвование поставляется в адрес Получателя пожертвования силами Жертвователя, в течение 15 дней после подписания настоящего Договора.

2.4.         Получение пожертвования Получателем пожертвования подтверждается подписанием сторонами Акта приемки-передачи.

2.5.         Получатель пожертвования вправе отказаться от Пожертвования, полученного по настоящему Договору, до передачи Пожертвования. Отказ от пожертвования должен быть совершен в письменной форме.

2.6.         Получатель пожертвованияпредоставляетЖертвователюотчет о целевом использовании Пожертвования в письменной форме в срок, не превышающий 30 дней с даты подписания сторонами Акта приемки-передачи.

2.7.         Использование Пожертвования или его части не в соответствии с оговоренными целями ведет к отмене Пожертвования. В случае отмены Пожертвования Получатель пожертвования обязан возвратить Жертвователю Пожертвование в той части, которая используется не по назначению.

2.8.         Все изменения, дополнения данного Договора действительны лишь в случае их оформления в письменной форме с подписями обеих сторон.

2.9.         Договор может быть изменен, расторгнут, признан недействительным только на основании действующего законодательства РФ.

2.10.    Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой стороны.

**3. Условия передачи предмета пожертвования**

3.1. Передача Пожертвования осуществляется по месту нахождения Получателя пожертвования по адресу: Российская Федерация, 150007, г. Ярославль, ул. Маяковского , д.61.

3.2. Доставка Пожертвования по адресу, указанному в п.3.1 договора, осуществляется силами и за счет Жертвователя**.**

**4. Конфиденциальность**

Стороны договора обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации о содержании настоящего договора и иной информации, предоставляемой сторонами друг другу в соответствии с договором, в том числе научной, экономической, финансовой, технической или технологической информации. Сторона, получившая от другой стороны информацию, на которую распространяется указанный режим конфиденциальности, обязана не передавать такую информацию третьим лицам без предварительного письменного согласия другой стороны и не использовать данную информацию в каких-либо целях, кроме как для исполнения своих обязательств по договору.

**5. Подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Жертвователь** | **Получатель пожертвования**  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Клиническая больница № 3»  (ГБУЗ ЯО «КБ № 3»  E-mail: adm@yarkb3.ru  ИНН/КПП 7603071484/760301001 ОГРН 1197627002451  Банковские реквизиты:  р/сч 40601810378883000001  в отделении Ярославль г. Ярославль  получатель: департамент финансов ЯО (ГБУЗ ЯО «КБ № 3», 901.06.027.5; 901.06.027.6; 901.06.027.7; 901.06.027.8)  БИК 047888001  Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Баунов |