

附件二：捐赠协议与受捐证明（样本）

捐赠协议书

甲方：北京陆士新医学基金会 (捐赠方)

乙方： (受赠方)

为资助乙方开展“清汞行动”高血压防治公益项目，甲方自愿向乙方捐赠电子血压计 FF690 共计 xxx 台套。为明确双方的权利义务关系，保证捐赠物的合法、安全、有效使用，依照《中华人民共和国公益事业捐赠法》及《基金会管理条例》，经双方充分协商达成如下协议：

一、声明与承诺

(一) 双方均为依法成立并合法存在的具有独立法人资格的机构；有权以自身名义、权利和权限签署和履行本协议；签署本协议所需文件手续充分齐备并合法有效。

(二) 双方确认，在签署本协议前，均已全面认真地审阅过协议内容及相关文件和手续，并完全理解其各条款的法律定义。

(三) 双方商定，任何一方均不得以本协议约定的公益项目或公益活动的名义从事任何商业活动。

(四) 双方确认，本协议是在公平、自愿的前提下签署的，是自身的真实意思的表示。

(五) 双方确认，本协议签署后，各方将按照诚实信用的原则，

充分履行本协议，并在履行本协议的同时，给予他方必须的协助和配合。

二、捐赠物名称、数量及价值

名称	品牌	型号 (规格)	保修期	单价 (元)	数量 (台套)	总价 (万元)
电子血压计	汉王	FF690	一年	350.00		
价值合计						

三、捐赠时间：_____。

四、捐赠物用途：用于乙方开展“清汞行动”高血压防治公益项目。

五、甲方的权利和义务

(一)甲方向乙方捐赠为自愿无偿资助；

(二)甲方负责将捐赠物发到乙方指定地点，所有费用由甲方承担；

(三)甲方有权知道捐赠物的使用情况；有权对乙方擅自改变受赠物性质、用途以及挪用、侵占或贪污受赠物的行为，依法采取法律措施。

六、乙方的权利和义务

(一)、乙方自愿接受捐赠并按本协议约定使用受赠物；按国家规定进行固定资产登记；

(二)在接受捐赠后，积极做好公益活动的宣传；充分利用受赠物，开展公益活动；

- (三)定期向甲方报告受赠物的使用情况;
- (四)接受捐赠后向甲方出具合法、有效的收据,将受赠设备登记造册,妥善保管;
- (五)接受甲方对受赠物使用情况的监督。

七、甲方所属各机构及任何单位和个人,未经甲方书面授权,均无权代表甲方或以甲方名义向乙方做出任何承诺或签订涉及本协议所有事项的其他协议。

八、乙方在收到甲方所赠设备并经乙方验收合格后,须在15个工作日内向甲方开具与受赠设备数量及价值相同的接收证明。

九、本协议未尽事宜,双方协商后可签订补充协议并具有同等法律效力。

十、本协议由签订地北京朝阳区人民法院管辖。

十一、本协议壹式肆份,双方各保留贰份,且具有同等法律效力。

十二、本协议在双方法定代表人或其授权人签字盖章后生效。

甲方(盖章):北京陆士新医学基金会 乙方(盖章):

代表(签字):

代表(签字):

签订日期: 年 月 日 签订日期: 年 月 日

受 赠 证 明

我单位接受北京陆士新医学基金会无偿捐赠汉王柯氏音电子血压计 FF690(价值人民币 350.00 元/台套), 合计价值人民币 00.00 元 (大写: 人民币 xxx 元整)。

特此证明。

受赠单位 (盖章):

联系人: _____ 职务: _____ 联系电话: _____

备注: 1、**捐赠协议** 一式四份, 模板除具体设备数量及价值部分, 请不要改动。如签署人为医院法人, 需医院法人亲笔签字(或者加盖法人人名章)并加盖医院公章及骑缝章; 开具接收证明联系人请填写医院联系人信息; 医院(任职证明)/医院(统一社会信用代码证)、签字人身份证复印件, 以上文件一式两份, 并每页均加盖医院公章。

2、**受赠证明** 一式二份, 单面打印并加医院公章。

待贵单位以上文件准备好后, 请拍照或扫描的方式发至基金会联系人邮箱或者微

信进行初审，以免造成资料不全等现象，所有资料双方确认无误后再确定邮寄即可。

3、以上文件如有任何改动请及时沟通：

联系人： 赵力瑶

邮箱： contact@lsxmf.org.cn

收件地址：北京市朝阳区将台路 6 号丽都广场 5 号商业楼 5 层