XXXXXXXXXXXXXXX, actuando en calidad de XXXXXXXXXXXXXXX (en virtud de la Orden nº XX/XXXX, de fecha XX de XXXXXX de 202X, de la Consejera de Educación del Gobierno de Canarias), con C.I.F. NºQ8555011l, y con domicilio en XXXXXXXXXXXXXXX, en Las Palmas de Gran Canaria, mediante el presente escrito acepta de la Fundación Canaria del Colegio de Médicos de Las Palmas su oferta que consiste en la donación con carácter irrevocable, libre de cargas o gravámenes o afecciones no tributarias, de los equipos que se relacionan a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Ordenador Portátil XXXXXXXXXXX  El equipamiento está valorado en total en la cantidad de: X.XXX,XX € |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

El destino del citado equipo será para el uso por parte del Servicio/Departamento XXXXXXXXXXXXXXX, sin que su utilización pueda quedar asignada a un profesional concreto ni a usos particulares.

Esta aceptación se realiza con el objeto de destinar el equipo al fin señalado, no formando parte la aportación de ningún procedimiento de contratación o compra por parte de la universidad y que la misma no dará lugar a beneficios individuales prohibidos por la legislación vigente.

Asimismo, por parte de esta Dirección Gerencia se llevara a cabo las actuaciones oportunas para su inclusión en el correspondiente inventario o censo, **con las consideraciones por parte del Servicio de Informática.**

Las Palmas de Gran Canaria, a xx de xxxx de 2025

|  |
| --- |
| **Director Gerente** |
| **Universidad de Las Palmas de Gran Canaria** |