

UMOWA Nr OS.8010...../2016

zawarta w dniu2016 r. w Nowej Soli pomiędzy Powiatem Nowosolskim z siedzibą w Nowej Soli, ul. Moniuszki 3 B, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Nowosolskiego, w imieniu którego działają:

1. Starosta - Waldemar Wrześniak
 2. Członek Zarządu - Andrzej Ogrodnik
- przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Ewa Matyla

zwanym w dalszej części Zleceniodawcą

a

....., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr, REGON:
..... NIP: reprezentowaną przez:
.....

zwanym w dalszej części Zleceniobiorcą

łącznie zwanymi dalej Stronami.

Wyżej określone osoby oświadczają, iż w dniu podpisania niniejszej umowy są uprawnione do reprezentacji wyżej wskazanych podmiotów, a jej celem jest realizacja powiatowego programu zdrowotnego pn. „Program Profilaktyki Chorób Płuc dla Mieszkańców Powiatu Nowosolskiego na lata 2015-2016”.

§ 1. 1. Przedmiotem niniejszej umowy jest odpłatne udzielenie przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych w zakresie badań

2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 obejmują:

- 1).....,
- 2),
- 3)

§ 2. 1. Koszt wykonania badania u jednej osoby wynosi brutto,- zł (słownie:zł 00/100).

2. Łączny koszt wykonania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy wynosi brutto,- zł (słownie: złotych 00/100)

3. Strony ustalają, że Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie opisane w ust. 1 do wysokości limitu wynikającego z ust. 2.

4. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty realizacji Umowy przez Zleceniobiorcę.

§ 3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada zasoby organizacyjne, techniczne, finansowe i wykwalifikowane kadry do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 umowy.

§ 4. Skierowania na badania wydają lekarze zakładów opieki zdrowotnej wymienionych w § 1 ust. 1 pkt 1 do pkt 10, którzy wskazują pacjentów zakwalifikowanych na badanie radiologiczne klatki piersiowej.

§ 5. 1. Rozliczenie za wykonane faktycznie świadczenia dokonywane będzie w okresie miesięcznym na podstawie faktury VAT wraz z zestawieniem zrealizowanych świadczeń, wystawionej przez w terminie do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

2. Zapłata z tytułu wykonanych badań nastąpi przelewem w terminie 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.

3. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
4. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania tytułem realizacji niniejszej umowy faktur VAT bez podpisu osoby upoważnionej do ich odbioru.
5. Dane Zleceniodawcy do wystawienia faktury VAT:
Powiat Nowosolski, ul. Moniuszki 3B, 67-100 Nowa Sól NIP: 925-19-72-202
Adres do korespondencji: Starostwo Powiatowe, ul. Moniuszki 3B, 67-100 Nowa Sól.

§ 6. 1. Umowa zostaje zawarta na czas określony do 31 grudnia 2016 r. z zastrzeżeniem, że realizacja świadczeń, o których mowa w § 1, zakończy się do 30 listopada 2016 r.
2. W przypadku wykorzystania kwoty, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, a w takim wypadku Zleceniobiorcy nie przysługuje żadne roszczenie odszkodowawcze..
3. Dodatkowo umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 7. Wszelkie zmiany i uzupełnienie niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 8. W sprawach spornych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9. Wszelkie spory mogące wynikać z tytułu niniejszej umowy rozstrzygnięte będą przez sądy rzeczowo właściwe dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 10. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

.....
.....
.....

.....

RADCA PRAWNY
Przedmystafa Sztefna
Nr wpisu: R-ZG-ZG-516