

ZKU.2151.1...2020

UMOWA ZLECENIA 3/2020

zawarta w dniu 02 01.2020 r. w Pułtusk pomiędzy:  
Gminą Pułtusk – Urzędem Miejskim w Pułtusk ul. Rynek 41, 06-100 Pułtusk, NIP 568-154-02-36  
reprezentowaną przez: Wojciecha Gregorczyka- Burmistrza Miasta Pułtusk  
zwaną dalej Zleceniodawcą

a Centrum Medycznym Gajda-Med Robert Gajda, 06 - 100 Pułtusk, ul. Piotra Skargi 23/29  
NIP 757-112-05-92,  
REGON 130135908 reprezentowanym przez: Roberta Gajdę  
zwanym dalej Zleceniobiorcą.

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujące prace na rzecz Urzędu Miejskiego w Pułtusk:
  - 1) przeprowadzanie badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych;
  - 2) prowadzenie działań profilaktycznych związanych z chorobami zawodowymi, a w przypadku ich podejrzenia prowadzenie spraw z nimi związanych;
  - 3) określenie składu / wyposażenia apteczek, co najmniej raz w roku;
  - 4) informowanie pracodawcy o standardach i zmianach prawnych w zakresie medycyny pracy.
2. Umowa zostaje zawarta na okres: od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.
3. Łączna kwota zakupionych usług w roku 2020 nie przekroczy kwoty 16.000 zł brutto.

**§ 2**

1. Opieka zdrowotna obejmuje świadczenia, do których zapewnienia Zleceniodawca jest zobowiązany na podstawie Kodeksu Pracy, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw.
2. Każdy pracownik podlegający badaniom posiadać będzie skierowanie wystawione przez Zleceniodawcę. Skierowanie będzie zawierało informacje określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

**§ 3**

1. Za wykonanie prac określonych w § 1 ust. 1 Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości określonej w cenniku stanowiącym załącznik do umowy.
2. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem zlecenia przez Zleceniobiorcę.
3. Wypłata wynagrodzenia za wykonaną pracę nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otrzymania rachunku (faktury) za dany miesiąc i stwierdzenia, że praca została wykonana zgodnie z umową. Forma zapłaty – przelew na wskazany przez Zleceniobiorcę rachunek bankowy. Rozliczenia między stronami będą następować w okresach miesięcznych.
4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest niniejsza umowa oraz rachunek (faktura) z potwierdzeniem odbioru prac przez Zleceniodawcę.
5. W przypadku, gdy Zleceniodawca stwierdzi, że wykonana praca przez Zleceniobiorcę nie odpowiada treści umowy, Zleceniodawca może od umowy odstąpić lub wyznaczyć Zleceniobiorcy dodatkowy termin na poprawienie pracy.

#### § 4

Zleceniobiorca może, za zgodą Zleceniodawcy, przenosić na osoby trzecie obowiązki wynikające z niniejszej umowy, a w szczególności może zlecać wykonanie całości lub części pracy, jednak osoby te muszą udokumentować posiadane (odpowiednie) kwalifikacje.

#### § 5

1. Prace określone w niniejszej umowie wykonywane będą w siedzibie Zleceniobiorcy.
2. Zleceniobiorca wykonuje powierzone mu zadania w sposób samodzielny, z należytą starannością, bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zleceniodawcy.

#### § 6

Strony umowy zgodnie oświadczają, że niniejsza umowa nie rodzi żadnych skutków w zakresie uprawnień pracowniczych wynikających ze stosunku pracy.

#### § 7

Niniejsza umowa może zostać rozwiązana, przez każdą ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### § 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej. Wymianę pism między stronami, jeśli wynika z nich jednoznacznie, jaką zmianę lub uzupełnienie strony ustaliły, uważa się za zachowanie formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egz. dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

**DYREKTOR**

Centrum Medycznego  
Gajda-Med

Dr n. med. Robert Gajda

Zleceniobiorca

**BURMISTRZ**

Wojciech Gregorzczak

Zleceniodawca

Centrum Medyczne  
Gajda-Med

06-100 Paluszki, ul. Piotra Skargi 23/23

tel. (0-23) 692-13-70

NIP 757-112-05-92, REGON: 130135908

Sporządziła: Beata Stachura

02.01.2020

**RADCA PRAWNY**

Stanisław Paszkowski

Kontrasygnata  
SKARBNIK MIASTA

mgr Teresa Turck