

Umowa PT.0270.2.2025

**na świadczenie usług medycznych w zakresie badań laboratoryjnych, specjalistycznych
dla funkcjonariuszy oraz pracowników cywilnych Komendy Powiatowej Państwowej
Straży Pożarnej w Słupcy w 2025 roku**

zawarta w dniu.....2025 r. pomiędzy:

Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy,

ul. Franciszka Ratajczaka 1, 62-400 Słupca, NIP 667-105-47-47, REGON 311023032

.....
zwanej w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

a

.....
NIP....., REGON.....,

zwana dalej **Wykonawcą**, reprezentowaną

przez.....

zawarta została umowa o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Wykonawca wykonuje usługę medyczną w zakresie badań laboratoryjnych, specjalistycznych.

2. Zakres badań, o których mowa w ust.1 obejmuje niżej wymienione badania:

- morfologia z rozmazem + płytki
- poziom glukozy
- kreatynina
- cholesterol
- ALAT
- trójglicerydy
- bilirubina
- badanie ogólne moczu
- Neurolog
- rtg. klatki piersiowej- duży obrazek
- ekg spoczynkowe
- ekg wysiłkowe
- spirometria

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, iż zapewnia wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością,



WZÓR UMOWY załącznik nr 2 do rozeznania cenowego PT.2370.3.2025

zgodnie z aktualną wiedzą medyczną przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje i uprawnienia oraz przy użyciu sprzętu i aparatury posiadających konieczne atesty.

2. Wykonawca oświadcza, że posiada możliwości wykonania świadczeń objętych umową w zakresie określonym w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

§ 3

Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową zgodnie z odpowiednimi przepisami.

§ 4

1. Wykonawca wykona świadczenia objęte umową w swojej siedzibie lub miejscu uzgodnionym ze Zleceniodawcą w godzinach pracy odpowiednich pracowni diagnostycznych na podstawie imiennego zlecenia wystawionego przez Zleceniodawcę.

§ 5

1. Za wykonanie badań określonych w § 1 Zleceniodawca zapłaci wg stawek określonych w zgodnie z załącznikiem ofertowym PT.2370.3.2025.

- morfologia z rozmazem + płytki zł
- poziom glukozy zł
- kreatynina zł
- cholesterol zł
- ALAT zł
- trójglicerydy zł
- bilirubina zł
- badanie ogólne moczu zł
- Neurolog zł
- rtg. klatki piersiowej- duży obrazek zł
- ekg spoczynkowe zł
- ekg wysiłkowe zł
- spirometria zł

2. Za inne badania zlecone odrębnie, Zleceniodawca zapłaci wg stawek określonych w aktualnym cenniku badań.

3. Podstawą zapłaty będzie rachunek zbiorczy z ilości wykonanych badań, wystawiony przez wykonawcę po każdorazowym wykonaniu zlecenia jednak nie więcej niż raz na miesiąc.

4. Zleceniodawca dokona zapłaty przelewem na konto Zleceniobiorcy w terminie 14 dni od daty doręczenia rachunku.

5. Nieterminowe dokonanie płatności powoduje obowiązek odsetek ustawowych.

6. Na życzenie Zleceniodawcy Wykonawca dołączy do rachunku zestawienie wykonanych świadczeń medycznych.

§ 6

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony i obowiązuje od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 roku.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonywania umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu Sądowi Cywilnemu.

§ 10

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

WYKONAWCA

.....

.....

