

UMOWA ZLECENIE – o świadczenie usługi

Umowa zawarta w dniu..... pomiędzy:

.....
(nazwa firmy lub imię i nazwisko).....
(adres, kod,).....
(NIP).....
(adres poboru)

Reprezentowanym przez:

zwaną/nym dalej Zleceniodawcą,

.....
(tel.kontaktowy)

W przypadku SPÓŁKI CYWILNEJ należy wpisać imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania wspólników spółki:

a Powiatową Stacją Sanitarно – Epidemiologiczną w Gdyni, ul. Starowiejska 50, reprezentowaną przez

- lek. med. Tomasza Kilińskiego - Dyrektora PSSE w Gdyni, zwaną dalej Wykonawcą.

§ 1

Wykonawca zobowiązuje się wykonać badania zgodnie z Załącznikiem 1 do niniejszej Umowy.

§ 2

Usługa zostanie wykonana w terminie: dni od dnia dostarczenia próbki do Laboratorium.

§ 3

1. Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron/na życzenie Zleceniodawcy/.
2. Cena umowna badania :
3. Płatność gotówką najpóźniej w dniu poboru / Płatność przelewem w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury.
Nr konta: NBP/o Gdańsk 80 1010 1140 0174 8622 3100 0000
4. W przypadku zwłoki Zleceniodawcy w zapłacie należności o której mowa w ustępie drugim, Stacji, zgodnie z ustawą z 8 marca 2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (tj. Dz. U. z 2016 roku poz.684) będą przysługiwały bez wezwania odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych (art.7 ust.1 ustawy).
5. W sytuacji, o której mowa w ustępie poprzednim, Wykonawcy będzie się należał od Zleceniodawcy bez wezwania zwrot kosztów odzyskiwania należności (art.10 ustawy) stanowiący równowartość kwoty czterdziestu euro przeliczonej na złote według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski ostatniego dnia roboczego poprzedzającego miesiąc, w którym należność Zleceniodawcy wobec Wykonawcy stała się wymagalna.

§ 4

1. Zleceniodawca wyraża chęć/nie wyraża chęci* uczestnictwa w trakcie wykonywania zleconych przez niego badań.
2. Sprawozdania z badań będą odbierane osobiście/ wysyłane pocztą.*
3. Zleceniodawca wymaga/ nie wymaga* podania na sprawozdaniu z badań niepewności pomiaru.
4. Cel badania: wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie / potrzeby własne*
5. Zleceniodawca oświadcza, że w przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego **nie wnosi zastrzeżeń** na przekazanie sprawozdania z badań właściwemu Państwowemu Inspektorowi Sanitarnemu.
6. Klauzula informacyjna spełniająca obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest dostępna w siedzibie PSSE w Gdyni oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej PSSE w Gdyni.
7. Stwierdzenie zgodności:
☐ nie ; ☐ tak (jeśli tak określić zasadę podejmowania decyzji)
 Zasada podejmowania decyzji*:
☐ określona przez prawo
☐ zasada prostej akceptacji (uwzględniająca niepewność pomiaru)
 ■ wynik pomiaru z uwzględnieniem niepewności pomiaru jest zgodny jeśli znajduje się blisko granicy/limitu/wartości parametrycznej* - ryzyko błędnej akceptacji do 50%
 ■ wynik pomiaru z uwzględnieniem niepewności pomiaru jest niezgodny jeśli znajduje się blisko granicy/limitu/wartości parametrycznej* - ryzyko błędnego odrzucenia do 50%
☐ zasada oparta na tzw. paśmie ochronnym
☐ Inna.....

ZASTRZEŻENIE: Organ stanowiący może zastosować inną regułę decyzyjną niż przedstawione powyżej w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności/niezgodności.

§ 5

Na sprawozdaniu z badań Laboratorium podaje niepewność wyniku jeśli ten znajduje się na granicy NDS-u, lub na życzenie Zleceniodawcy.

§ 6

1. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od odebrania, (wysłania) sprawozdania z badań.
2. W przypadku uzasadnionych skarg Wykonawca zobowiązuje się do powtórzenia wykonania badań na własny koszt.

§ 7

W przypadku niemożności wykonania zleconych badań Wykonawca zobowiązuje się do zlecenia badań innemu Laboratorium posiadającemu certyfikat akredytacji Laboratorium Badawczego potwierdzający spełnienie wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2005 z dalszymi zmianami, w zakresie podzlecanych badań tj:(WSSE Gdańsk ul. Dębinki 4,80-211 Gdańsk; Nr Akredytacji 562)/SAUR NEPTUN GDAŃSK ul. Wałowa 46, 80- 858 Gdańsk; Nr Akredytacji AB 216*.

*niepotrzebne skreślić lub właściwe zastosować/zaznaczyć/uzupełnić

§ 8

Sprawy wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygają sądy właściwe dla Wykonawcy.

Zleceniodawca**Wykonawca**.....
(pieczęć i podpis).....
(Dyrektor PSSE)