

Umowa PT.0270.1.2026

**na świadczenie usług medycznych w zakresie badań dla funkcjonariuszy
oraz pracowników cywilnych Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej
w Słupcy**

zawarta w dniu.....2026 r. pomiędzy:

Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy,

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

reprezentowaną przez:

ml.bryg. mgr Sławomira Gołębiaka – Komendanta Powiatowego

Państwowej Straży Pożarnej w Słupcy

zwanej w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

a

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

zw. dalej „Wykonawcą” reprezentowaną przez :

.....

zawarta została umowa o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Wykonawca wykonuje usługę medyczną w zakresie badania okulistycznego oraz badania laryngologicznego.

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

- Laryngolog
- Okulista

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, iż zapewnia wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością i 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 zapytanie ofertowym PT.2370.1.2026.

- Okulistazł
- Laryngolog 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 31.12.2026 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.

ZLECENIODAWCA

WYKONAWCA

.....

.....

