

UMOWA /MP/2023

Zawarta w dniu
Pełna nazwa i adres firmy:

reprezentowaną przez:
Imię nazwisko osoby reprezentującej firmę:

zwanego dalej **Zleceniodawcą a,**
Główny Ośrodek Badań Lotniczo Lekarskich Aeroklubu Polskiego we
Wrocławiu przy ul. Sienkiewicza 110
wpisanej przez Wojewodę Mazowieckiego do rejestru zakładów opieki zdrowotnej -
księga rejestrowa **nr.000000001402**
reprezentowaną przez:
Pawła Michalskiego – Dyrektora -Kierownika Przychodni
zwanego dalej Zleceniobiorcą
o następującej treści:

§1.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do odpłatnego świadczenia dla Zleceniodawcy usług medycznych w zakresie opieki profilaktycznej nad pracownikami zatrudnionymi na terenie Wrocławia i okolic, a w szczególności:

-wykonywania badań profilaktycznych pracowników, o których mowa w art.229 paragraf 1 i 2 Kodeksu Pracy, oraz wydawania orzeczeń o stanie zdrowia przez lekarzy służb medycyny pracy.

-przeprowadzania okresowych przeglądów stanowisk pracy u Zleceniodawcy celem dokonania oceny warunków pracy

-udziału lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną nad pracownikami w komisji do spraw oceny ryzyka zawodowego w środowisku pracy.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia, wiedzę, oraz sprzęt do wykonywania czynności określonych w punkcie 1, zgodnie z obowiązującymi przepisami i potrzebami określonymi przez uprawnionych pracowników Zleceniodawcy.

§2.

1. Usługi, o których mowa w §1 będą wykonywane w siedzibie Zleceniobiorcy we Wrocławiu przy ul. Sienkiewicza 110, oraz w siedzibach podwykonawców, po uprzedniej rejestracji telefonicznej lub osobistej i okazaniu pisemnego, imiennego skierowania wystawionego przez Zleceniodawcę. Wzór skierowania stanowi załącznik nr.1 do Umowy.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy, nieprzetwarzania oraz nieudostępniania osobom trzecim danych osobowych pracowników Zleceniodawcy, uzyskanych w trakcie wykonywania czynności objętych niniejszą Umową.

3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy Zleceniodawca nie może bez zgody Zleceniobiorcy powierzyć usług objętych niniejszą umową innemu usługobiorcy.

4. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy będą:

-ze strony Zleceniodawcy:

-ze strony Zleceniobiorcy: **Dawid Lisze - tel. 71 3282892**

§3.

1. Płatności za zrealizowane Usługi będą regulowane gotówką po wykonaniu badania i wystawieniu przez Zleceniobiorcę faktury VAT (zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem dostępnym w siedzibie Zleceniobiorcy i opublikowanym na stronie internetowej Zleceniobiorcy www.gobll.pl, http://gobll.pl/?page_id=174

§4.

1. Umowa została zawarta na czas nieokreślony.

2. Rozwiązanie umowy może nastąpić wyłącznie za miesięcznym wypowiedzeniem dokonany w formie pisemnej.

§5.

Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§6.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§7.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca