

UMOWA /MP/202...

Zawarta w dniu *(wpisać datę zawarcia umowy) **

*(proszę wpisać pełną nazwę i adres firmy) **

reprezentowaną przez:

*(proszę wpisać osobę lub osoby reprezentujące firmę) **

zwanego dalej **Zleceniodawcą** a,

Głównym Ośrodkiem Badań Lotniczo-Lekarskich Aeroklubu Polskiego – Wojewódzką Przychodnią Sportowo-Lekarską we Wrocławiu,
z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 110, 50-348 Wrocław,
wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL)
prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego, pod numerem księgi rejestrowej
000000001402,

reprezentowaną przez Panią **Elżbietę Wierzbicką – p.o. Dyrektora**

zwaną 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: **(proszę wpisać osobę i telefon kontaktowy) ***

-ze strony Zleceniobiorcy: **Beata Bizuta - tel. 717000170 lub 713282892**

§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 ; <https://www.gobll.pl/cennik/>

§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

*** Czerwone pola proszę uzupełnić właściwymi danymi dla podmiotu a przed drukowaniem usunąć czerwony tekst pomocniczy!**