

Umowa o świadczenie usług okulistycznych

zawarta w Bydgoszczy, w dniu .../.../.....

pomiędzy:

.....
.....
.....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej Zleceniodawcą,

a

Marią Dratwińską – specjalistą chorób oczu (Prywatny Gabinet Okulistyczny Maria Dratwińska, ul. Sieroca 1/7, 85-113 Bydgoszcz, nr wyk. zawodu: 8363067), prowadzącej działalność gospodarczą w zakresie specjalistycznych usług okulistycznych na podstawie zarejestrowanej działalności gospodarczej, REGON: 090329856, NIP: 953-166-21-41,

zwaną dalej Zleceniobiorcą.

§ 1.

Przedmiot umowy:

1. Zleceniobiorca oświadcza, że: posiada wymagane przez prawo uprawnienia do świadczenia usług okulistycznych, prawo do wykonywania zawodu lekarza nr 8363067. Jest członkiem Bydgoskiej Izby Lekarskiej KOD PKD 86.22.Z.
2. Przedmiotem niniejszej umowy jest zlecenie wykonywania specjalistycznych badań okulistycznych dla Zleceniodawcy.
3. Miejscem wykonywania specjalistycznych badań okulistycznych będą gabinety lekarskie, znajdujące się w:
 - Więcborku, przy ul. Powstańców Wielkopolskich 2a, pok. 24
 - Nakle nad Notecią, Osiedle Bolesława Chrobrego 16
4. Pracodawca w imieniu pacjenta zobowiązany jest do wcześniejszej telefonicznej rejestracji pracowników pod numerem telefonu: 513 327 327, czynnego od poniedziałku do soboty, w godzinach 9:00 – 19:00
5. Zleceniobiorca wykona przedmiot umowy z dołożeniem najwyższej, profesjonalnej staranności.
6. Po badaniu, pacjent otrzyma zaświadczenie o stanie wzroku.

§ 2.

Wynagrodzenie i warunki płatności.

1. Strony ustalają, że za prace określone w § 1 niniejszej umowy zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości netto za jedno specjalistyczne badanie.
2. Należność płatna będzie gotówką lub przelewem w terminie 7 dni na konto bankowe Zleceniobiorcy – Bank Pocztowy S.A. w Bydgoszczy, nr konta: 10 1320 1537 2052 1899 2000 0001
3. Zleceniobiorca wystawi fakturę zbiorczą za specjalistyczne badania okulistyczne: każdorazowo lub raz w miesiącu, w zależności od ilości wykonanych badań wraz z listą pracowników podlegających badaniu, popisaną przez każdego pracownika.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.

§ 3.

Czas trwania umowy, warunki wypowiedzenia.

1. Umocowanym przedstawicielem Zleceniodawcy w zakresie wykonywania niniejszej Umowy będzie Pan/Pani....., tel.
2. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za 1 (jedno) miesięcznym okresem wypowiedzenia, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Przeniesienie wynikających z umowy praw i obowiązków którejkolwiek ze stron na osobę trzecią wymaga zgody drugiej strony w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
7. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie mogą nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.
9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....