Znak sprawy: M/4/9/2017 Załącznik nr 3 do SWKO

**UMOWA ZLECENIE NR ………/2017**

zawarta w dniu …………………………. r. pomiędzy

- 109 Szpitalem Wojskowym z Przychodnią Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Szczecinie, ul. Piotra Skargi 9-11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Szczecinie pod numerem 2667, zwanym w dalszej części umowy **ZLECENIODAWCĄ**, reprezentowanym przez:

**Komendanta – cz.p.o. płk mgr Jarosława NARLOCH**

a

**………………………….**

w dalszej części umowy zwaną **ZLECENIOBIORCĄ**.

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie badań diagnostycznych w Zespole Pracowni Medycyny Laboratoryjnej na rzecz pacjentów szpitalnych, ambulatoryjnych i komercyjnych ZLECENIODAWCY.

§ 2

Miejscem wykonywania przedmiotu umowy jest siedziba ZLECENIODAWCY, a w szczególności Zespół Pracowni Medycyny Laboratoryjnej.

§ 3

ZLECENIOBIORCA oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje uprawniające go do wykonania przedmiotu niniejszej umowy, na dowód, czego przedkłada oryginały świadectw kwalifikacyjnych, a załącza kopię dyplomu ukończenia ………………………., potwierdzającego uzyskanie tytułu technika analityki medycznej, stanowiące załączniki do niniejszej umowy.

§ 4

1. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy zgodnie
ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.
2. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u ZLECENIODAWCY przepisów sanitarnych, BHP, PPOŻ, a także wewnętrznych przepisów regulujących działalność ZLECENIODAWCY, wydanych w formie zarządzeń lub rozkazów.

§ 5

Dla zapewnienia realizacji niniejszej umowy ZLECENIODAWCA zobowiązuje się zapewnić:

1. Nieodpłatnie pomieszczenie do wykonywania usługi wraz z niezbędnym wyposażeniem.
2. Dostęp do dokumentacji szpitala mającej związek z realizacją niniejszej umowy.

§ 6

ZLECENIOBIORCA ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z jego przyczyny
w mieniu lub sprzęcie ZLECENIODAWCY.

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od ………….. r. do ……………….. r.**
2. Każdej ze stron przysługuje, w każdym czasie możliwość rozwiązania umowy
za 1- miesięcznym okresem wypowiedzenia, bądź w drodze porozumienia stron.

§ 8

1. Za wykonane zlecenie ZLECENIOBIORCA otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokości ………**zł** (słownie: *piętnaście złotych 00/100*) brutto za każdą przepracowaną godzinę (maksymalnie do ……….. godzin miesięcznie), zgodną z harmonogramem ustalonym i zatwierdzonym przez Kierownika Zespołu Pracowni Medycyny Laboratoryjnej lub osobę przez niego wyznaczoną.
2. Wypłata wynagrodzenia następować będzie na podstawie złożonego ZLECENIODAWCY rachunku za wykonane świadczenia, najpóźniej do 12-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. Termin wskazany na złożenie rachunku jest ostateczny, po jego upływie wszelkie uzupełnienia lub korekty będą skutkowały opóźnieniem w zapłacie należności.
3. Wypłata wynagrodzenia następować będzie nie wcześniej niż 25-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
4. Integralną częścią umowy jest rozliczenie z realizacji wykonanych usług potwierdzone przez Kierownika Zespołu Pracowni Medycyny Laboratoryjnej, które ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się dostarczyć do Sekcji Pracowniczej do 10-go dnia każdego miesiąca.

§ 9

* 1. Prawa i obowiązki ZLECENIOBIORCY nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody ZLECENIODAWCY.

§ 10

* + 1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się Przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy dotyczące zakładów opieki zdrowotnej.
		2. Ewentualne spory, wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji. W przypadku nie osiągnięcia przez strony porozumienia spór rozstrzygnięty zostanie przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny w Szczecinie.
		3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, przy czym dwa egzemplarze umowy otrzymuje ZLECENIODAWCA, a jeden ZLECENIOBIORCA.

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

 /ZLECENIODAWCA/ /ZLECENIOBIORCA/

Uzgodniono:

1. ………………………………….……….

/sprawdzono pod względem merytorycznym/

1. ………………………………….……….

/Radca prawny/

1. ………………………………….……….

/Główny Księgowy/