

Umowa została zarejestrowana
w Centralnym Rejestrze Umów
Gminy Tłuszcz
pod pozycją 186/4/2018
w dniu 11.04.2018
..... podpis

UMOWA NR OR.2431.1.2018.MM

zawarta w dniu 05 kwietnia 2018 r. w Tłuszczu pomiędzy:

RAJMEDICA Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kondratowicza 18, NIP 5242705652, REGON 142274291 zarejestrowaną i przechowującą dokumenty spółki w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000354879,

reprezentowaną przez:

1. Rafała Korczaka – Prezesa Zarządu,
2. Justynę Korczak-Kurpińską – V-ce Prezesa Zarządu,

zwaną dalej **RAJMEDICA**

a

Gminą Tłuszcz z siedzibą w Tłuszczu, ul. Warszawska 10, 05-240 Tłuszcz, NIP 125-133-48-45, REGON 550668166 reprezentowaną przez:

Burmistrza Tłuszcza – Pawła Marcina Bednarczyka przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Haliny Kusak,

zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ**.

§ 1

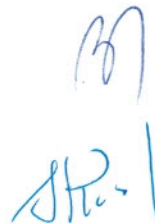
1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych (badań diagnostycznych) z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zleceniodawcy.
2. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w Centrum Medycznym RAJMEDICA w Tłuszczu przy ul. Warszawskiej 11.

§ 2

1. RAJMEDICA zobowiązuje się do odpłatnego wykonania świadczeń zdrowotnych dla pracowników Zleceniodawcy, zgodnie z Załącznikiem Nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
3. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez RAJMEDICA w terminach uzgodnionych pomiędzy stronami (po uprzednim uzgodnieniu dnia i godziny badania), na podstawie informacji mailowej Zleceniodawcy.
3. Usługi wykonywane będą z największą starannością i bez zbędnej zwłoki.

§ 3

1. Za wykonane świadczenia zdrowotne RAJMEDICA wystawi fakturę w terminie do 10-tego dnia następnego miesiąca.
2. Łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty 700,00 zł brutto (słownie złotych: siedemset).
3. Podstawą wystawienia faktury będzie specyfikacja wykonanych usług z podaniem imienia i nazwiska pacjenta.



4. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty faktury w terminie 14 dni od daty jej otrzymania wraz ze specyfikacją, o której mowa w § 3 ust. 2 Umowy, przelewem na rachunek bankowy RAJMEDICA wskazany na fakturze.

§ 4

W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty naliczane będą odsetki za opóźnienie w wysokości ustawowej.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2018 r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1-miesięcznym wypowiedzeniem.

§ 6

W sprawach nienormowanych niniejszą umowa mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z tego jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.

RAJMEDICA

PREZES ZARZĄDU

Rafał Korczak

V-CE PREZES ZARZĄDU

Justyna Korczak-Kurpińska

ZLECENIODAWCA

BURMISTRZ

mgr inż. Paweł Marcin Bednarczyk

SKARBNIK GMINY

mgr Halina Kusak

Załącznik Nr 1 do umowy Nr 2431.1.2018.MM
z dn. 05 kwietnia 2018 r.

L.p.	Nazwa badania	Cena brutto w zł
1.	Badanie ogólne moczu	6,00
2.	Morfologia z rozmazem automatycznym	7,00
3.	Glukoza	6,00
4.	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	23,00
5.	Ekg z opisem	50,00

PREZES ZARZĄDU

Rafał Korczak

SKARBNIK GMINY

mgr Halina Kusak

BURMISTRZ

mgr inż. Paweł Marcin Bednarczyk

V-CE PREZES ZARZĄDU

Justyna Korczak-Kurpińska