

## UMOWA ORVII/1/2024

Zawarta w dniu 09.01.2024. r. między:

Gminą Nowogród Bobrzański

Z siedzibą w 66-010 Nowogród Bobrzański, ul. Słowackiego 11

NIP 929-10-04-928

zwanym dalej „Gminą” reprezentowany przez:

Pawła Mierzwiak – Burmistrza Nowogrodu Bobrzańskiego

przy kontrasygnacie Emilii Babiak – Skarbnika Gminy,

zwanym w dalszej części umowy "Zleceniodawcą"

a

Przychodnią Zdrowia Sana - Med, z siedzibą przy ul. Kościelna 1/2, 68-200 Żary,  
NIP 928-121-07-44, reprezentowaną przez:

reprezentowanym przez:

Beata Zaczowska – Rudziewicz- Manager Przychodni

zwanym w dalszej części umowy "Zleceniobiorcą".

1.

Przedmiotem umowy jest dokonywanie przez zleceniobiorcę na rzecz zleceniodawcy badań Strażaków Ratowników, kandydata na Strażaka Ratownika oraz Kierowcę Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu gminy Nowogród Bobrzański oraz wydawanie orzeczeń:

- 1) zgodnych z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. (Dz.U.2022.828) w sprawie przeprowadzania okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej.
- 2) Przeprowadzenie badań psychologicznych.

2.

Na badania lekarskie, strażacy ratownicy ochotniczych straży pożarnych będą się zgłaszać do gabinetu mieszczącego się w Żarach przy ul. Kościelnej 1/2, w uzgodnionych przez zleceniodawcę i zleceniobiorcę terminach na podstawie skierowań wydawanych przez zleceniodawcę.

3.

Zleceniobiorca może wykonać jedynie te badania, które wynikają ze wskazówek metodycznych w zgodnych z rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. (Dz.U.2022.828) w sprawie przeprowadzania okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz podanych w skierowaniu wydanym przez zleceniodawcę czynników szkodliwych i uciążliwych występujących na stanowisku pracy.

4.

Zleceniodawca nie ponosi kosztów badań osób przyjętych na badania przez zleceniobiorcę bez skierowania wydanego przez zleceniodawcę.

5.

Zaświadczenie, orzeczenie (w dwóch egzemplarzach) o przeprowadzonym badaniu, według ustalonego wzoru, otrzyma każdy strażak ratownik ochotniczej straży pożarnej bezpośrednio po badaniu.

6.

Strony ustalają, że koszt za przebadanego, strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej, kandydata na strażaka ratownika OSP oraz kierowcę OSP wystawienie obowiązującego zaświadczenia, orzeczenia ustalone będą według cennika dołączonego do umowy

7.

Płatność za wykonane usługi będzie dokonywana raz w miesiącu.

Należność za wykonane usługi zleceniodawca ureguje w terminie 15 dni od otrzymania faktury. Do rachunku zleceniobiorca załączy wykaz przebadanych osób.

8.

Umowę niniejszą zawarto na czas określony od dnia podpisania do 31.12.2024, z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron za uprzednim miesięcznym wypowiedzeniem.

9.

W przypadku naruszenia postanowień umowy przez jedną ze stron, druga strona może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

10.

Wszelkie zmiany w umowie wprowadzane będą w formie aneksu podpisanego przez strony.

11.

Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty 10.000,00 zł brutto.

12.

Zleceniodawca oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT i upoważnia zleceniobiorcę do wystawiania faktur bez podpisu zleceniodawcy.

13.

Zleceniobiorca oświadcza, że obowiązki wynikające z niniejszej umowy będą wykonywały osoby posiadające stosowne uprawnienia zgodne z obowiązującymi przepisami. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za osoby, z którymi współpracuje.

14.

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu Cywilnego.

15.

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania umowy rozstrzygane będą na drodze negocjacji lub przez sądy powszechne.

Umowę sporządzono w 2. jednobrzmiących egzemplarzach, po 1. dla każdej ze stron.

**ZLECENIODAWCA:**

**SKARBNIK**  
Emilia Babiak

**Zup. Burmistrza**  
**mgr inż. Mirosław Walencik**  
Zastępca Burmistrza

**GMINA NOWOGRÓD BOBRZAŃSKI**  
ul. Słowackiego 11  
66-010 Nowogród Bobrzański  
NIP 929-10-04-928  
Regon 970770758

**ZLECENIOBIORCA:**

**PRZYCHODNIA**  
**ZDROWIA** **SANA-MED**  
Beata Zaczowska-Rudzewicz  
68-200 ŻARY, ul. Kościelna 1/2  
tel./fax 68 374 99 93  
NIP 928-121-07-44, REGON 977945310

**MANAGER PRZYCHODNI**  
Beata Zaczowska-Rudzewicz