

## Umowa o prace projektowe

Zawarta w dniu ..... r.

Pomiędzy :

MEDICA POLAND – CENTRUM REHABILITACJI Sp. o. o. , 22-130 Siedliszcze 23, wpisaną do KRS pod numerem 0000219197, Regon: 110724460; NIP: 563-21-91-310

reprezentowanym przez :

1. Prezes Zarządu - Anna Misiurek – Szeklicka, - zwanym dalej Zamawiającym/ Zleceniodawcą a

firmą, Panią/ Panem ..... wpisaną do rejestru ..... pod numerem ..... ; REGON : .....; NIP .....

reprezentowanym przez:

1. ....; – zwanym dalej Wykonawcą/ Zleceniobiorcą.

### § 1.

Zamawiający/ Zleceniodawca zleca a Wykonawca/ Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania prace projektowe na działce nr 563/4 zlokalizowanej w 22-130 Siedliszcze, Siedliszcze 23 gm. Siedliszcze woj. Lubelskie w zakresie :

1. Projekt wykonawczy w branży sanitarnej zakresie :

- Technologii kotłowni olejowej wraz z magazynem oleju,
- Instalacji solarnej na potrzeby ciepłej wody użytkowej,
- Wewnętrznej instalacji centralnego ogrzewania,
- Wewnętrznej instalacji ciepła technologicznego na potrzeby basenu i wentylacji,
- Wewnętrznej instalacji ciepłej i zimnej wody użytkowej oraz hydrantowej,
- Wewnętrznej instalacji kanalizacji sanitarnej,

2. Zestawienia materiałów w zakresie ujętym w pkt.1 §1.

### § 2.

1. Wykonawca/ Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego/Zleceniodawcy , zasadami współczesnej wiedzy technicznej, oraz przepisami i normatywami obowiązującymi w dniu podpisania umowy.
2. Wykonawca/ Zleceniobiorca prześle Zamawiającemu/ Zleceniodawcy dokumentację stanowiącą przedmiot umowy w 5 egzemplarzach oraz w wersji PDF .
3. Wykonawca/ Zleceniobiorca zobowiązuje się do występowania w imieniu Zamawiającego / Zleceniodawcy w sprawach dotyczących ewentualnego uzgadniania przedmiotowej dokumentacji.
4. Opłaty cywilno-prawne związane z przedmiotem zamówienia i wymaganymi dokumentami do prac projektowych ponosi Zamawiający/ Zleceniodawca.

### § 3.

Ze strony Zamawiającego/ Zleceniodawcy, do roboczych kontaktów dot. przedmiotu umowy, wyznacza się osoby : Prezes Zarządu - Anna Misiurek – Szeklicka, kom. 0506-309-035.

### § 4.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w §1. strony ustalają wynagrodzenie w wysokości netto: ..... + 23%VAT; słownie netto: ..... złotych ...../100 (słownie brutto: ..... złotych ...../100).
2. Termin wykonania przedmiotu Umowy określonego w § 1 strony ustalają do dnia ..... września 2012.

### § 5.

**MEDICA POLAND**  
CENTRUM REHABILITACJI  
Sp. z o.o.  
22-130 Siedliszcze 23  
tel (0-82) 569-20-15  
NIP 563-21-91-310 REGON 110724460 (4)

Prezes Zarządu

Anna Misiurek-Szeklicka

W celu wykonania zamówienia Zamawiający/ Zleceniodawca udostępni Wykonawcy/ Zleceniobiorcy następujące materiały:

- projekty budowlane w branży sanitarnej z prawomocną decyzją o pozwoleniu na budowę,
- dokumenty stwierdzające posiadane prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
- oświadczenie autora projektu budowlanego o odstąpieniu od praw autorskich do w/w projektu.
- inne niezbędne dokumenty dla poprawnego wykonania zadania.

#### § 6.

1. Faktura za wykonanie zamówienia objętego niniejszą Umową będzie uregulowana przez Zamawiającego/ Zleceniodawcę przelewem na rachunek Wykonawcy/ Zleceniobiorcy konto nr :.....
2. Należność zostanie uregulowana po dokonaniu odbioru dokumentacji w 5 egz. w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury łącznie z dokumentacją określoną w § 1. Dokumentem potwierdzającym przyjęcie przez Zamawiającego/ Zleceniodawcę przedmiotu Umowy będzie protokół zdawczo-odbiorczy podpisany przez obie strony.
3. W przypadku nie dotrzymania terminu realizacji Umowy, z winy Wykonawcy/ Zleceniobiorcy, naliczone zostaną odsetki ustawowe.
4. W przypadku nieterminowej realizacji faktury, z winy Zamawiającego/ Zleceniodawcy, naliczone zostaną odsetki ustawowe.

#### § 7.

1. Do czasu uregulowania faktury za dokumentację, dokumentacja nie stanowi własności Zamawiającego/ Zleceniodawcy. Równocześnie z uregulowaniem należności za dokumentację Wykonawca/ Zleceniobiorca przenosi majątkowe prawa autorskie na rzecz Zamawiającego/ Zleceniodawcy.

#### § 8.

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej i muszą być akceptowane przez obie strony.
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji przedmiotu Umowy strony zobowiązują się rozwiązywać w drodze wspólnych negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu będą rozstrzygane przez Sąd Gospodarczy właściwy dla siedziby .....

#### § 9.

3. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
WYKONAWCA/ ZLECENIOBIORCA :

.....  
ZAMAWIAJĄCY/ ZLECENIODAWCA :

Data :

**MEDICA POLAND**  
CENTRUM REHABILITACJI  
Sp. z o.o.  
22-130 Siedliszcze 23  
tel (0-82) 569-20-15  
NIP 563-21-91-310 REGON 110724400 (4)

Prezes Zarządu  
Anna Misiuk-Szeklicka