

UMOWA ZLECENIE

1. Umowa zawarta w dniu 2012 roku w Siedliszczu w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty po dokonaniu rozeznania rynku zgodnie z wytycznymi Władzy Wdrażającej Programy Europejskie

2. Umowa zostaje zawarta pomiędzy:

Medica Poland – Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.,

22-130 Siedliszcze, ul. Szpitalna 43

NIP: 563-21-91-310 Regon: 110724460 KRS: 0000219197

zwaną dalej Zleceniodawcą/ Zamawiającym reprezentowaną przez:

Annę Misiurek-Szeklicką – Prezesa Medica Poland – Centrum Rehabilitacji

a Panem/ Panią/ firmą:

.....

Adres:.....

NIP:

Regon:

zwanym dalej Zleceniobiorcą / Wykonawcą reprezentowanym przez

§ 1

1. Zleceniodawca / Zamawiający zleca, a Zleceniobiorca / Wykonawca przyjmuje do wykonania:

- organizowanie prac komisji przetargowej
- sprawdzenie dokumentacji przetargowej w zakresie zgodności z wymaganiami prawnymi,
- sprawdzenie dokumentacji przetargowej – w szczególności dokumentacji składanej przez oferentów w zakresie jej zgodności z wymogami i opracowaniami ustalonymi przez zespół komisji przetargowej
- ustalanie terminów spotkań komisji przetargowej oraz przewodniczenie jej obradom
- podział prac podejmowanych w trakcie postępowania pomiędzy pozostałych członków komisji przetargowej
- przewodniczenie sesjom otwarcia ofert
- inne czynności niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia postępowania mające na celu podpisanie umowy

2. Zleceniobiorca / Wykonawca zobowiązuje się do bezstronności w prowadzonym postępowaniu.

3. Zleceniobiorca / Wykonawca zobowiązuje się w terminie wskazanym przez Zleceniodawcę / Zamawiającego dokonać analizy przygotowanych przez Zleceniodawcę / Zamawiającego dokumentów dotyczących przygotowywanego postępowania.

4. Zleceniodawca / Zamawiający zobowiązuje się niezwłocznie przekazywać, na każde wezwanie Zleceniobiorcy / Wykonawcy, wszelkie informacje i dane potrzebne do prawidłowego i terminowego wykonania zlecenia.

§ 2

Zleceniobiorca / Wykonawca zobowiązuje się wykonać zlecenie osobiście.

§ 3

Za prawidłowe wykonanie usługi Zleceniobiorcy / Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości: złotych brutto (słownie: złotych brutto) zgodnie z ofertą złożoną przez Zleceniobiorcę / Wykonawcę (w tym należne składki ZUS od Zleceniobiorcy i Zleceniodawcy oraz zaliczka na podatek dochodowy), płatne przelewem na numer konta Zleceniobiorcy / Wykonawcy :

Prezes Zarządu

Anna Misiurek-Szeklicka

2. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 14 dni od dnia przedstawienia Rachunku przez Zleceniobiorcę / Wykonawcę i jego akceptacji przez Zleceniodawcę / Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie jest finansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

§ 4

W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i innych obowiązujących aktów prawnych.

§ 5

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

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

Zleceniodawca / Zamawiający

Zleceniobiorca / Wykonawca

*Pieczęć firmowa Zleceniodawcy
/Zamawiającego*

*Pieczęć firmowa Wykonawcy
Lub podpis Zleceniobiorcy*

reprezentowany przez

MEDICA POLAND
CENTRUM REHABILITACJI Sp. z o.o.
22-130 Siedliszcze, ul. Szpitalna 43
tel./fax (82) 569-20-15, KRS 0000219197
NIP 563-21-91-310, REGON 110724460

Prezes Zarządu
Anna Miszturk-Szeklicka