



.....
Pieczęć jednostki organizacyjnej

UMOWA ZLECENIE NR

Zawarta w dniu w Poznaniu pomiędzy: Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu reprezentowanym przez:

Z-cą Kanclerza ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych – dr Piotra Stawnego przy kontrasygnacie finansowej Kwestora - mgr Barbary Łakomiak zwanym w treści umowy "Zleceniodawcą",

a Panem(ią)

zamieszkałym(a)

zatrudnionym (ą) w UM poza UM *

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”,
łącznie zwanymi „Stronami”

§ 1

Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

przeprowadzenia ankiet w poradniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej z Wielkopolski w ramach Projektu „Wielkopolska Onkologia: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno – epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014, Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz Ministerstwa Zdrowia na podstawie umowy o dofinansowanie nr 023/326/7/MFEOGNMF/2014/00/75/1164.

(opis przedmiotu umowy)

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 21.09.2016r. do 31.12.2016r.
2. Umowa będzie wykonywana samodzielnie przez Zleceniobiorcę bez nadzoru Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z umowy osobie trzeciej bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie.
4. Zleceniobiorca obowiązany jest stosować się do wskazówek Zleceniodawcy co do sposobu wykonania zlecenia.
5. Zleceniodawcy przysługuje w trakcie wykonywania umowy prawo oceny prawidłowości i jakości wykonania zlecenia.
6. Zleceniobiorca oświadcza, iż przedmiot umowy nie wchodzi w zakres obowiązków służbowych realizowanych w ramach stosunku pracy z Uniwersytetem Medycznym.

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

**Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072**



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

§ 3

Tytułem całkowitego wynagrodzenia Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy zgodnie z zasadami określonymi w § 4 kwotę brutto określoną w następujący sposób:

stawka za akcje 275,00 x ilość akcji = złotych
słownie:

§ 4

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w §3 następować będzie w częściach po każdym miesiącu, w którym Zleceniobiorca wykonał czynności określone w §1.
2. Płatność rachunku uwarunkowana będzie potwierdzeniem należytego wykonania usługi przez pracownika Zamawiającego w formie zatwierdzonego protokołu odbioru.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazane na rachunku w terminie do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku.
4. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.

§ 5

1. Każdej ze Stron przysługuje prawo wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy w każdym czasie, za dwutygodniowym wypowiedzeniem w formie pisemnej.
2. W razie naruszenia postanowień umowy przez Zleceniobiorcę Zleceniodawca może odstąpić od umowy ze skutkiem na dzień doręczenia oświadczenia o wypowiedzeniu.

§ 6

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

§ 7

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy, dwa dla Zleceniodawcy.

Źródło finansowania

(data, podpis i pieczęć dysponenta środków)

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

**Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072**



**Szpital Kliniczny
Przemienienia Pańskiego**
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

Wypełnia dział rejestrujący umowę

Potwierdzam prawidłowość sporządzenia umowy i wpis do rejestru umów

.....
(data, podpis i pieczęć kierownika działu odpowiedzialnego za umowę)

Potwierdzenie środków

.....
(data i podpis właściwego pracownika)

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Kwestor

Z-ca Kanclerza

.....
(podpis)

mgr Barbara Łakomiak

dr Piotr Stawny

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072