

UMOWA ZLECENIA nr /

Zawarta w dniu pomiędzy

zamieszkałym(a).....

NIP:..... nr tel.
zwanym „Zleceniodawcą”, a Powiatową Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną we Włoszczowie ul. Sobieskiego 38 reprezentowaną przez Dyrektora lek. wet. Ewę Fraszcak, zwaną dalej „Zleceniobiorcą” o następującej treści

§1

Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do **wykonania badania parazytologicznego metodą Füleborna i Fausta** oraz wydania wyników po wpłaceniu należnej kwoty do kasy lub na rachunek bankowy Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Włoszczowie w NBP O/O Kielce nr 34 1010 1238 0855 6022 3100 0000.

§2

Za wykonanie przedmiotu zlecenia Zleceniodawca uiszcza Zleceniobiorcy w terminie określonym w rachunku należność obliczoną zgodnie z obowiązującym cennikiem badań.

§3

Zleceniodawcy przysługuje prawo do odwołania się od wyników badania w ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań. W przypadku nieuzasadnionych skarg / reklamacji kosztami postępowania odwoławczego obciążony będzie wnoszący odwołanie. Klient ma prawo do uczestnictwa w badaniach dotyczących wszystkich etapów służących realizacji niniejszej umowy zlecenia (także na etapie ewentualnej skargi / reklamacji). Niepewność badania jest podawana zawsze, gdy ma to znaczenie dla wyspecyfikowanych wartości granicznych lub na wyraźne życzenie Klienta. Zleceniobiorca nie przewiduje podwykonawstwa zleconych badań.

§4

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy określonego w §1 osobie trzeciej bez zgody Zleceniodawcy. W przypadku niemożności dokonania określonej czynności Zleceniobiorca jest obowiązany powiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę.

§5

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§7

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo Sąd.

§8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca:**Zleceniobiorca:**