



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego



Europejski Fundusz Społeczny



dotyczy projektu:  
**“EUROALTERNATYWA 2 – nowe role zawodowe mieszkańców wsi powiatu pułtuskiego”**  
realizowanego w ramach Działania 2.3 “Reorientacja zawodowa osób odchodzących z rolnictwa”  
**Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego**  
**finansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa**

## **UMOWA NR 19 /2007**

zawarta w Pułtusku dnia 15.02.2007 r.

pomiędzy

Powiatem Pułtuskim reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Pułtusku  
z siedzibą ul. Białowiejska 5, 06-100 Pułtusk,  
w imieniu którego działają:

1. Pan Tadeusz Nalewajk - Starosta Pułtuski
  2. Pan Witold Saracyn – Wicestarosta Pułtuski
- zwanym w treści umowy „Usługodawcą”

a

Panem Leszkiem Gietką, lekarzem medycyny pracy,  
zam. przy ul. Panny Marii 18, 06-100 Pułtusk

działającego na podstawie: Zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (sygn.: 5352/2005), określenie przedmiotu działalności: 85.12.Z- Praktyka lekarska  
zwanym w treści umowy „Usługobiorcą”

Umowa została zawarta w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2006 r. Nr 164, poz. 1163 z późn. zm.).

Strony zawarły umowę o następującej treści:

### **§1.**

1. Usługobiorca zobowiązuje się do wykonania wstępnych badań lekarskich **80 osób**, w okresie od 15.02.2007r. do 30.06.2007r. w Pułtusku - 10 (*dziesięciu*) osób – uczestników kursu: Operator wózka jezdniowego z napędem silnikowym; 10 (*dziesięciu*) osób - uczestników kursu: Operator koparko-ładowarki; 30 (trzydziestu) osób – uczestników kursu Prawa Jazdy kat. C; 20

(dwudziestu) osób - uczestników kursu Prawa Jazdy kat. E; 10 (dziesięciu) osób – uczestników Kursu Prawa Jazdy kat. D po C – (łącznie 80 osób), w ramach projektu „EUROALTERNATYWA 2 – nowe role zawodowe mieszkańców wsi powiatu pułtuskiego”, według załączonej listy osób kierowanych na badania, przekazanej przez Usługodawcę.

2. W przypadku ewentualnych zmian, związanych z terminem realizacji badań lub zmian na liście osób kierowanych na badania, Usługobiorca zobowiązuje się do dostosowania do zaistniałych zmian.
3. Usługobiorca oświadcza, że:
  - 1) posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz umiejętności niezbędne do należytego wykonania usługi,
  - 2) usługi wykona z najwyższą starannością, w sposób zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

## **§2.**

1. Wartość zamówienia wynosi:
  - 5.600 zł brutto (cztery tysiące dziewięćset zł),
  - 5.600 zł netto (cztery tysiące dziewięćset zł),
  - VAT 0 zł (zero zł),w tym koszt badania jednej osoby: 70 (siedemdziesiąt zł).
2. Usługodawca zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonaną usługę przelewem na konto Usługobiorcy w terminie 14 dni od daty wystawienia rachunku.
3. Za datę płatności strony uznają dzień wysłania przez Usługodawcę polecenia przelewu do banku prowadzącego jego rachunek.

## **§3.**

1. Usługobiorca zapłaci Usługodawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy określonej w §2 ust. 1, jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn zawinionych przez Usługobiorcę.
2. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość ww. kary umownej.

## **§4.**

W przypadku opóźnienia przekazania środków przez Instytucję Wdrażającą Działanie 2.3 ZPORR, w ramach którego realizowany jest projekt, Usługodawca dokona zapłaty niezwłocznie po otrzymaniu środków, bez konieczności uiszczenia odsetek.

## **§5.**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§6.**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w tym Kodeksu Cywilnego.

**§7.**

Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji postanowień niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Usługodawcy.

**§8.**

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

*Leszek Gietka*  
*Lekarz*  
***podpis Usługobiorcy***

*Tadeusz Nalewajk*  
*Starosta Pultuski*

*Witold Saracyn*  
*Wicestarosta Pultuski*  
***podpis Usługodawcy***

\* Należy parafować każdą stronę wzoru umowy