**UMOWA – ZLECENIE**

Zawarta w dniu ………………………………………….. roku w Białymstoku pomiędzy

**Medycznym Laboratorium Diagnostycznym Medrex w Białymstoku ul. Krakowska 9, podmiotu leczniczego: „DEHAG extra” s.c. Krystyna Tomulewicz, Mikołaj Tomulewicz w Białymstoku, ul. Krakowska 9** reprezentowanym przez: **Mikołaja Tomulewicza**

**zwanym w dalszej części "Zleceniobiorcą"**

***a*** : ..........................................................................................................................., **NIP:** .........................reprezentowanym przez .....................................................................................................................

**zwanym w dalszej części umowy" Zleceniodawcą"**

**§1**

* 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do wykonywania badań diagnostycznych i laboratoryjnych wymienionych w **załącznikach Nr1** do umowy stanowiących jej integralną część.
	2. Badania wykonywane będą w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym Medrex ul. Krakowska 9, 15-875, Białystok.

**§2**

* 1. Podstawą do wykonania badań stanowić będzie pisemne skierowanie wystawione przez Zleceniodawcę.
	2. Każda ze stron zobowiązuje się prowadzić ewidencję zleconych badań.

**§3**

* 1. Zleceniobiorcy za wykonane badania przysługuje wynagrodzenie wynikające z pomnożenia ilości wykonanych badań, przez cenę badania określoną w załącznikach, o których mowa w §1.

**§4**

* 1. Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość zmiany cen badań, o których mowa w §1, przy czym, zmiana wysokości cen nie może przewyższać wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych, ogłoszonego przez Prezesa GUS.
	2. Zleceniobiorca będzie informować Zleceniodawcę o zmianie cen z tygodniowym wyprzedzeniem.

**§5**

* 1. Wynagrodzenie płatne będzie co miesiąc w ciągu 14 dni od daty otrzymania rachunku na konto: **37 1020 1332 0000 1202 1031 8097**
	2. W przypadku uchybienia określonego w ust.1 terminu, Zleceniobiorcy przysługują odsetki ustawowe.

**§6**

* 1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia \_\_.\_\_.20\_\_ roku do dnia \_\_.\_\_.20\_\_ roku z możliwością przedłużenia na kolejny czas określony.

**§7**

* 1. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia liczonym od dnia otrzymania wypowiedzenia.

**§8**

* 1. Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku dopuszczenia się zwłoki w zapłacie wynagrodzenia przez Zleceniodawcę za dwa pełne okresy płatności.

**§9**

* 1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§** **10**

* 1. Wszelkie spory mogące wystąpić na tle niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu Sądowi w Białymstoku.

**§11**

* 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§12**

* 1. "Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli oddziału NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem NFZ".

**§13**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zleceniodawca** | **Zleceniobiorca** |
|  |  |

Załącznik Nr 1

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

Wykonywanych w dziale diagnostyki laboratoryjnej w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym Medrex

**Badania diagnostyczne:**

* możliwe są badania laboratoryjne **w trybie ekspresowym („cito”): do 2 godzin**. Wykonanie badania w trybie ekspresowym jest dodatkowo płatne: **+ 50% kosztów pracy** personelu medycznego podczas badania.

**Punkt pobran badań laboratoryjnych:** MEDREX, 15-875 Białystok, ul. Krakowska 9. **Godziny pracy:** Poniedziałek- sobota: 730 – 1300.**Kontakt:** rejestracja@medrex.pl ; tel. +48 85 749 94 43; mobile +48 607 734 083.

Tylko wynik badań laboratoryjnych nie jest wystarczającą podstawą do postawienia diagnozy klinicznej. Diagnoza i interpretacja wyników badań przeprowadzany jest przez lekarza prowadzącego.