

UMOWA O DZIEŁO

z dnia 22.04.2018r.

Zawarta pomiędzy Gminą Grębków
z siedzibą w Grębkowie, ul. Wspólna 5, 07-110 Grębków zwanym ZAMAWIAJĄCYM,
reprezentowanym przez: Wojciecha Gębków, Bogolawę Dolińską
a Biegłą Psychiczkę adres: ul. Wspólna 18, 08-110 Krotosze
zwanym dalej WYKONAWCĄ reprezentowanym przez Dorotę Szajdał-Borkowską

- ZAMAWIAJĄCY zleca WYKONAWCY wykonanie następującej pracy: badanie afekt ymowy, badanie skierowanego, wyłożenie opinii w medycynie uzależnienia od alkoholu i uświadczenie rokowania zaleceń leczenia
- Wykonanie dzieła nastąpi w okresie od dnia 22.04.2018r. do dnia 31.12.2018r.
- Z tytułu wykonania zamówionego dzieła WYKONAWCA otrzyma wynagrodzenie 119 000,00 zł słownie: _____
- Wpłata wynagrodzenia nastąpi po wystawieniu rachunku przez WYKONAWCĘ i stwierdzeniu przez ZAMAWIAJĄCEGO terminowego i prawidłowego wykonania zamówionego dzieła, będącego przedmiotem niniejszej umowy.
- W sprawach nieunormowanych tą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- Postanowienia dodatkowe: _____
- Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla stron.

Oświadczam, że zachowałem poufność informacji i danych, które uzyskałem przy realizacji zadań związanych z procedurą rekrutacji do poddania na terenie odwykowania oraz monitoringu i są powiniennem odpowiedziałem na każde zapytanie i udostępnić dane osobowe lub umożliwić dostęp do nich osobom nieuprawnionym

RACHUNEK

WÓJT
Bogdan Doliński
z dnia _____

Wystawił: _____
dla: _____
za wykonanie dzieła zgodnie z umową z dnia _____ na kwotę: _____

Stwierdzam, że dzieło zostało wykonane bez wad.
Inne: _____

Dorota Szajdał-Borkowska
specjalista psychiatrii
917 100 100
podpis wykonawcy

Kwota wynagrodzenia brutto _____
Koszty uzyskania przychodu % _____
Kwota do opodatkowania _____
Podatek od wynagrodzenia% _____
Do wypłaty _____ słownie: _____

Wymienioną kwotę otrzymałem dn. _____ podpis _____

Nazwisko _____
Imiona 1 _____ 2 _____
Imię ojca _____ imię matki _____
Miejsce urodzenia _____ data _____
PESEL _____ lub NIP _____
Miejsce zamieszkania _____
Ulica _____ nr domu _____ nr mieszk. _____
_____ - _____