

## UMOWA NR .....

zawarta w dniu ..... w Poznaniu, pomiędzy:

..... z siedzibą w .....,  
przy ul. ...., wpisaną do Rejestru przedsiębiorców prowadzonego  
przez Sąd Rejonowy dla ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego  
Rejestru Sądowego, pod numerem KRS ....., NIP: ....., REGON:  
....., zwaną dalej: „Firmą”,

reprezentowaną przez: ..... – na podstawie  
pełnomocnictwa z dnia ....., stanowiącego załącznik nr 1 do Umowy;

a

Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalem Klinicznym im. Wiktora. Degi Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 roku nr 135/147, 61-545 Poznań,  
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział  
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002848, numer REGON  
000288857, numer NIP 7831497917,

reprezentowanym przez: Dyrektora – dr n. med. Przemysława Daroszewskiego,

dalej zwanymi z osobna „Stroną”, a łącznie, o ile kontekst Umowy nie wskazuje inaczej „Stronami”.

### **Zważywszy, że:**

Firma prowadzi działalność w zakresie sprzedaży produktów farmaceutycznych/wyrobów  
medycznych, w szczególności implantów, instrumentów i innych wyrobów medycznych stosowanych  
w ortopedii, urazach i schorzeniach kręgosłupa (zwanymi dalej: „Produktami”). Strony są zgodne,  
że ciągły rozwój technologii medycznych skutkuje koniecznością rozwoju Produktów i powiązanych  
metod leczenia (zwanymi dalej: „Metodami”), jak również szkolenia w zakresie korzystania  
z Produktów i stosowania Metod;

Strony postanawiają, co następuje:

### **§ 1**

#### **Przedmiot Umowy**

1. Umowa niniejsza określa obowiązki i prawa Firmy oraz Podmiotu leczniczego, w związku z udzieleniem przez Podmiot leczniczy zgody na pokrycie przez Firmę kosztów podróży w obie strony, wyżywienia oraz zakwaterowania w hotelu wybranych przez Podmiot leczniczy lekarzy, w celu umożliwienia im uczestnictwa w następujących *[należy określić czy są to konferencje lub szkolenia]* (zwanymi dalej: *Wydarzeniami*), organizowanych przez *[wskazanie Firmy lub innego podmiotu, który organizuje dane wydarzenie]*:

1) [Przedmiot szkolenia/konferencji], miejsce: ....., termin:  
.....;

2. Szczegóły związane Wydarzeniami, określone zostały w załączniku nr 2 do niniejszej Umowy.

## § 2

### Prawa i obowiązki Stron

1. W odniesieniu do każdego z Wydarzeń, Podmiot leczniczy zobowiązany jest do wyznaczenia [należy podać liczbę] zatrudnionych w nim lekarzy (zwanych dalej: Uczestnikami), posiadających wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe związane z tematyką danego Wydarzenia, którzy wezmą w nich udział w charakterze Uczestników.
2. Imiona i nazwiska Uczestników, zostaną przesłane do Firmy na następujący adres mailowy: ..... – nie później niż na ... dni przed datą rozpoczęcia danego Wydarzenia.
3. Firma zobowiązuje się pokryć następujące koszty związane z udziałem Uczestników w Wydarzeniach:
  - koszty podróży w obie strony,
  - koszty zakwaterowania w hotelu,
  - koszty wyżywienia podczas Wydarzenia,
  - pozostałe koszty związane z organizacją Wydarzenia.
4. Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja niniejszej Umowy nie jest związana z kontaktami biznesowymi pomiędzy Firmą oraz Podmiotem leczniczym, natomiast pokrycie przez Firmę kosztów o których mowa w ust. 3, nie może w żaden sposób wpływać na zakup bądź rekomendację przez Podmiot leczniczy, oferowanych przez Firmę Produktów. W zamian za sfinansowanie udziału Uczestników w Wydarzeniach, Firma nie oczekuje od Szpitala podejmowania korzystnych dla niej decyzji zakupowych w przyszłości, lub zalecania stosowania oferowanych Produktów, czego Podmiot leczniczy zobowiązuje się w pełni przestrzegać.

## § 3

### Okres obowiązywania Umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia, oraz obowiązuje do dnia zakończenia ostatniego Wydarzenia, o którym mowa w § 1 ust. 1.
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie, za porozumieniem Stron.

## § 4

### Odpowiedzialność

1. Podmiot leczniczy nie ponosi odpowiedzialności z tytułu rozwiązania Umowy z przyczyn od niego niezależnych.
2. Podmiot leczniczy nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Uczestników Wydarzeń.

3. W przypadku wyrządzenia szkody Uczestnikom Wydarzeń w związku z brakiem realizacji Umowy przez Firmę lub jej nienależytą realizację, wyłączną odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Firma.

## § 5

### Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania niniejszej Umowy, Strony w pierwszej kolejności zobowiązują się poddawać próbie rozstrzygnięcia polubownego. W przypadku braku osiągnięcia przez Strony konsensusu, Strony zobowiązują się poddać dany spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Podmiotu leczniczego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową, zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U.2019.1145 t.j.).
4. Wymienione w Umowie załączniki stanowią jej integralną część.
5. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

FIRMA

SZPITAL

.....

.....

Załączniki:

- 1) Pełnomocnictwo z dnia ...
- 2) Agenda Szkoleń