

CONTRATTO FORNITURA SERVIZI IMFERMIERISTICI

Tra i sottoscritti:

1. dott./dott.ssa _____
residente a _____
via _____
libero professionista e Medico di Medicina Generale,
cod.fiscale _____

p.IVA _____

convenzionato APSS, distretto _____

2. **SERMEDA [Servizi Medici Assistenziali]** società cooperativa con sede in 38045 Civezzano, via Roma 2 , partita IVA e Codice fiscale 01862670229, rappresentata dal Presidente del C. d. A. dott. Chiumeo Francesco

premesso

- che il/la dott./dott.ssa _____ necessita di prestazioni di servizi a carattere organizzativo, gestionale della propria attività, e che la COOP. SERMEDA si è resa disponibile a fornire detti servizi.
- che la COOP SERMEDA è adeguatamente strutturata e con personale professionalmente preparato e quindi può garantire servizi di qualità, tempestivamente effettuati e con totale copertura degli orari minimi previsti.
- che è interesse delle parti contraenti procedere alla costituzione di un rapporto collaborativi che garantisca efficienza e continuità

Via Roma, 2
38045 CIVEZZANO (TN)

Tel.: 0461 859085
Fax : 0461 857046

E-mail:
amministrazione@sermeda.it

si conviene quanto segue:

(La premessa è parte integrante e sostanziale del presente contratto)

1. Il/la dott./dott.ssa _____ affida alla società cooperativa Sermeda, che accetta la fornitura di **servizi infermieristici**, da effettuarsi presso la sede operativa di _____ :osto di € _____ IVA per ora di servizio effettuata.
2. La prestazione dovrà essere garantita per almeno _____ ore a settimana (dal lunedì al venerdì) e per 52 settimane l'anno.
3. Il presente contratto avrà valenza dal _____ al _____ tacitamente rinnovato annualmente, salvo revoca di uno dei contraenti con almeno sessanta giorni di preavviso.
4. Il/La dott./dott.ssa _____ provvederà a dotare il personale di collaborazione segreteria di tutti gli strumenti necessari all'esercizio dell'attività di lavoro.
5. L'attività sarà garantita da Sermeda, in caso d'impedimento da parte dell'operatore impiegato, tramite sostituzione con altro operatore, compatibilmente alla disponibilità di personale al momento della richiesta, con una maggiorazione del 50% del costo orario per ogni ora di sostituzione effettuata.
6. I corrispettivi per le prestazioni effettuate dalla Cooperativa SERMEDA, saranno soggetti a fatturazione con IVA all'aliquota di Legge (attualmente il 21%) e verranno quantificate in applicazione dei prezzi stabiliti dal Consiglio di Amministrazione della Cooperativa SERMEDA, già comunicati e che qui si intendono accettati dalle parti contraenti.
7. I pagamenti delle fatture, che saranno rilasciate con cadenza predefinita ma comunque non inferiore a mensile, dovranno essere effettuati a mezzo bonifico bancario a 10 giorni dal ricevimento. Trascorso tale termine, la Cooperativa SERMEDA sarà autorizzata ad addebitare gli interessi, calcolati a giorni, dalla scadenza al momento del pagamento, al tasso del 5% su base annua.
8. Per qualsiasi controversia che dovesse sorgere in applicazione del presente contratto, il Foro competente è quello di Trento.

Il presente viene sottoscritto dai contraenti per totale ed integrale accettazione.

Civezzano, _____
