



## ZLECENIE USŁUGI DIETETYCZNEJ

Gabinet MedFood, zwany dalej Wykonawcą oświadcza, że przyjmuje zlecenie usługi porady dietetycznej wystawione w dniu .....  
przez ....., zwanego dalej Zamawiającym.

Zamawiający zleca Wykonawcy następujące usługi:

- ułożenie ogólnych wytycznych żywieniowych,
- ułożenie ogólnego programu suplementacji,
- dołączenie ogólnych zaleceń.

W ramach zlecenia usługi Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia odpowiedzi na wszelkie maile pomocnicze skierowane przez Zamawiającego w danym miesiącu. Dodatkowo Zamawiającemu przysługuje dowolna ilość konsultacji kontrolnych prowadzonych drogą online. Umowa zostaje podpisana na okres 4 miesięcy. Po tym okresie może ulec wydłużeniu.

Wykonawca potwierdza niniejszym przyjęcie usługi zgodnie z warunkami umowy.

Pliki zostaną przesłane na maila w ustalonym terminie.

Termin wykonania usługi: 14 dni od daty zlecenia

Strony zgodnie oświadczają, że w kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy **Regulaminu korzystania z usług Gabinetu Medycyny Żywienia „MEDFOOD”** oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Termin wykonania usługi: 14 dni od daty zlecenia

Wartość usługi według cennika: 300 zł płatne do 10 każdego miesiąca

Zamawiający

Wykonawca/Imię i nazwisko

.....

.....

## ZLECENIE USŁUGI DIETETYCZNEJ

Gabinet MedFood, zwany dalej Wykonawcą oświadcza, że przyjmuje zlecenie usługi porady dietetycznej wystawione w dniu .....  
przez ....., zwanego dalej Zamawiającym.

Zamawiający zleca Wykonawcy następujące usługi:

- ułożenie ogólnych wytycznych żywieniowych,
- ułożenie ogólnego programu suplementacji,
- dołączenie ogólnych zaleceń.

W ramach zlecenia usługi Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia odpowiedzi na wszelkie maile pomocnicze skierowane przez Zamawiającego w danym miesiącu. Dodatkowo Zamawiającemu przysługuje dowolna ilość konsultacji kontrolnych prowadzonych drogą online. Umowa zostaje podpisana na okres 4 miesięcy. Po tym okresie może ulec wydłużeniu.

Wykonawca potwierdza niniejszym przyjęcie usługi zgodnie z warunkami umowy.

Pliki zostaną przesłane na maila w ustalonym terminie.

Termin wykonania usługi: 14 dni od daty zlecenia

Strony zgodnie oświadczają, że w kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy **Regulaminu korzystania z usług Gabinetu Medycyny Żywienia „MEDFOOD”** oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Termin wykonania usługi: 14 dni od daty zlecenia

Wartość usługi według cennika: 300 zł płatne do 10 każdego miesiąca

Zamawiający

Wykonawca/Imię i nazwisko

.....

.....