**Załącznik Nr 2 do umowy z dnia ………………………………**

**Przyjmujący Zamówienie: ……………………………………**

1. Za wykonanie bez zastrzeżeń przedmiotu umowy ***UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA*** zapłaci ***PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE*** wynagrodzenie będące iloczynem liczby godzin, przez które ***PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE*** udzielał – na zasadach przewidzianych nin. umową - świadczeń pielęgniarskich/położniczych w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej poniżej.

Stawkę wynagrodzenia za jedną godzinę faktycznego udzielania świadczeń pielęgniarskich Strony ustalają na **kwotę ………………….. zł** **brutto** *(słownie:* ***………………………… złote 00/100****)*.

Powyższa stawka uwzględnia obowiązek nałożony przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015r. (Dz.U. z 2015r. poz. 1628 z późn. zmianami).

1. Strony ustalają, że średniomiesięczna wartość świadczeń zrealizowanych w ramach niniejszej umowy, o jakim mowa w pkt 1 wynosi**: ……………….. zł brutto** (słownie: **…………………….. złotych 00/100**), oraz maksymalnie:
2. w 2019 roku: **…………………… zł brutto** (słownie: **……………………………złotych 00/100)**;
3. w latach 2020-2021: **………………………. zł brutto** (słownie: **…………………….złotych 00/100)** rocznie;
4. Za udział w akcjach promocyjnych, targach itp. Strony ustalają **kwotę 30,00 zł brutto** (*słownie złotych:* ***trzydzieści 00/100****)* za jedną godzinę czynnego uczestnictwa potwierdzonego przez koordynatora danej akcji.
5. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, a Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**  **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**