

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 pielęgniarских/położniczych w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej poniżej.

Stawkę wynagrodzenia za jedną godzinę faktycznego udzielania świadczeń pielęgniarских 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 późniejszymi zmianami).

2. 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:

- a) w 2020 roku: ..... **zł brutto** (słownie: ..... **złotych 00/100**);
- b) w 2021 roku: ..... **zł brutto** (słownie: ..... **złotych 00/100**)  
rocznie;

3. Za udział w akcjach promocyjnych, targach itp. Strony ustalają **kwotę 30 zł brutto** (słownie **złotych: trzydzieści 00/100**) za jedną godzinę czynnego uczestnictwa potwierdzonego przez koordynatora danej akcji.

4. Z tytułu wykonania świadczeń medycznych na rzecz pacjentów komercyjnych **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje wynagrodzenie zgodnie z poniższym:

świadczenia medyczne
3% ceny zabiegu obowiązującej w cenniku Spółki

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**