

Załącznik Nr 2

do umowy z dnia.....

Przyjmujący Zamówienie:

1. Za wykonanie bez zastrzeżeń przedmiotu umowy **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA** zapłaci **PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE** wynagrodzenie będące iloczynem ilości godzin, przez które **PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE** pełnił dyżury w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej w punkcie 2 niniejszego Załącznika.

2. Stawkę wynagrodzenia za jedną godzinę udzielania świadczeń ratownika medycznego Strony ustalają na kwotę:

..... **zł brutto** (słownie złotych: 00/100)

W przypadku przepracowania przez przyjmującego zamówienie **w miesiącu co najmniej 192h, stawka za 1h** udzielania świadczeń ratownika medycznego **wzrasta o 2zł/h w danym miesiącu.**

3. Strony ustalają, że średniomiesięczna wartość świadczeń w ramach niniejszej umowy, wynosi:

..... **zł brutto** (słownie złotych: 00/100),

a w okresie roku kalendarzowego wynosi maksymalnie:

..... **zł brutto** (słownie złotych:00/100),

4. 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