**UMOWA KONTRAKTOWA nr ………………….**

Zawarta w dniu **…………………………. roku**, w Warszawie pomiędzy:

**Warszawskim Szpitalem Południowym spółką z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Warszawie przy ul. Rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców
Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000368174,
NIP 5252491419, REGON 142628955,reprezentowaną przez:

**Prezesa Zarządu Pana Artura Krawczyka**

a

Panią/Panem………………………..………,prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą: …………………………………,
pod adresem: …………………………………., posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza nr ………………. wydane przez Okręgową Izbę Lekarską w …………………., PESEL: ……………………….., NIP: ………………………, REGON: ……………………

zwaną dalej **„Usługodawcą”**.

**STRONY NINIEJSZYM POSTANOWIAJĄ, CO NASTĘPUJE:**

1. **PRZEDMIOT UMOWY**
	1. Przedmiotem Umowy, jest świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Szpitala usług medycznych za wynagrodzeniem ustalonym zgodnie z § 2 Umowy.
	2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą świadczone w ramach następującej jednostki Szpitala: **Oddział Ginekologii i Położnictwa**, znajdujących się pod adresem: ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa.
2. **WYNAGRODZENIE**
	1. Za wykonane Usługi Szpital zapłaci Usługodawcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin świadczonych Usług i stawki za godzinę w wysokości określonej w ust. 2 Umowy.
	2. Stawka za godzinę świadczonych Usług stanowić będzie kwota ………………………..**złotych brutto.**
	3. Usługi będą świadczone w wymiarze **………. godzin** miesięcznie, Usługodawca jest zobowiązany
	do świadczenia usług minimum we wskazanym wymiarze, a za zgodą stron może świadczyć Usługi w danym okresie rozliczeniowym w większym wymiarze.
3. **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**
	1. Umowa zawarta jest na okres od dnia **…………………………** do dnia **………………………** roku.
4. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
	1. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
	2. Integralną część umowy stanowią Ogólne Warunki Umów o świadczenie usług zdrowotnych
	w Warszawskim Szpitalu Południowym sp. z o.o. dostępne na stronie internetowej Szpitala oraz/lub w systemie intranet.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Usługodawca** | **W imieniu Szpitala** |