**UMOWA KONTRAKTOWA nr K/52/11/2023**

Zawarta w dniu **dd.mm.2023 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 XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000368174, NIP 5252491419, REGON 142628955,reprezentowaną przez: reprezentowaną przez **Agatę Kusz-Rynkun** – **Dyrektor Medyczną**, działającą na podstawie pełnomocnictwa z dnia 20 grudnia 2022 roku udzielonego przez **Prezesa Zarządu Pana Artura Krawczyka**

zwaną dalej **„Szpitalem”**,

a

Panem/Panią **………………………………………………………………………………………….**,prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą: ……………………………………………………..,   
……………………………………………………………….. posiadającym prawo wykonywania zawodu lekarza   
nr ……………………………. wydane przez ………………………………………………….., PESEL: ……………………………………………….., NIP: ……………………………….., REGON : ………………………………….

zwanym 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 następujących jednostek Szpitala: **Nocnej i Świątecznej Pomocy Lekarskiej** pod adresem ul. Solec 99 w Warszawie **oraz   
      w ramach świadczeń wyjazdowych i udzielaniu świadczeń medycznych w miejscu zamieszkania pacjenta,** znajdującej się pod adresem: ul. Solec 99, 00-382 Warszawa.
2. **WYNAGRODZENIE**
   1. Za wykonane usługi Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie miesięczne w kwocie, stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby wypracowanych godzin i ilości świadczeń medycznych „wyjazdowych” w wysokości określonej w ust. 2 Umowy.
   2. a) Stawka za godzinę świadczonych Usług **w ramach Nocnej i Świątecznej Pomocy Lekarskiej** stanowić będzie kwota – **100 złotych** **brutto** (słownie: sto złotych brutto).

b) Stawka za usługi świadczone w ramach wyjazdowej Nocnej i Świątecznej Pomocy   
Lekarskiej i świadczenia usług medycznych w miejscu zamieszkania pacjenta, stanowić będzie   
kwota - **90 złotych brutto za świadczenie wyjazdowe i udzielenie świadczenia medycznego   
w miejscu zamieszkania pacjenta** (słownie: dziewięćdziesiąt złotych).

1. **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**
   1. Umowa zawarta jest na okres od dnia **dd.mm.2023** do dnia **dd.mm.2028** roku.
2. **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.

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