

## 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 XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000368174, NIP 5252491419, REGON 142628955, reprezentowaną przez: reprezentowaną przez **Agatę Kusz-Rynkun – Dyrektora Medyczną**, działającą na podstawie pełnomocnictwa z dnia 20 grudnia 2022 roku udzielonego przez **Prezesa Zarządu Pana Artura Krawczyka** zwaną dalej „Szpitalem”,

a

Panią/Panem ....., prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod nazwą: ....., pod adresem ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu ....., wydane przez ....., PESEL: ....., NIP: ....., REGON: ..... zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

**STRONY NINIEJSZYM POSTANOWIAJĄ, CO NASTĘPUJE:**

### § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy, jest świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Szpitala usług ....., za wynagrodzeniem ustalonym zgodnie z § 2 Umowy.
2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą świadczone w ramach następującej jednostki Szpitala: ....., znajdującej się pod adresem: rtm. W. Pileckiego 99, 02-781 Warszawa.

### § 2 WYNAGRODZENIE

1. Za samodzielne wykonane usługi Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto:
  - a) 50% stawki określonej w cenniku Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. za usługi zrealizowane poza umową z NFZ;

### § 3 OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa obowiązuje od dnia ..... do dnia .....

### § 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. dołączone do umowy.

\_\_\_\_\_  
Usługodawca

\_\_\_\_\_  
W imieniu Szpitala

