

## UMOWA nr .....

Zawarta w dniu **dd.04.2024 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: **Agatę Kusz-Rynkun – Dyrektora Medycyną**, działającą na podstawie pełnomocnictwa z dnia 20 grudnia 2022 roku udzielonego przez **Prezesa Zarządu - Artura Krawczyka**

zwaną dalej „Szpitalem”,

a

Panem ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą: .....; posiadającym Prawo Wykonywania Zawodu lekarza ....., wydane przez Okręgową Izbę Lekarską ....., PESEL: ....., NIP: ....., REGON: ..... zwanym dalej „Usługodawcą”.

**STRONY NINIEJSZYM POSTANOWIAJĄ, CO NASTĘPUJE:**

### § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy, jest świadczenie przez Usługodawcę na rzecz Szpitala usług medycznych – operacji onkologicznych **poza umową z NFZ** wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także innych usług, jeśli konieczność taka zostanie stwierdzona w trakcie przeprowadzania lub przygotowania do przeprowadzenia zabiegu i operacji wskazanego w załączniku nr 1 za wynagrodzeniem ustalonym zgodnie z § 2 Umowy. Obowiązkiem Usługodawcy będzie realizacja Usług zgodnie z OWU, z zastrzeżeniem iż Usługodawca:
  - a. jest zobowiązany do przekazania harmonogramu planowanych zabiegów i operacji z wyprzedzeniem nie mniejszym niż 14 dni w celu zaplanowania pracy Centralnego Bloku Operacyjnego, (z wyłączeniem procedur pilnych);
  - b. w zakresie wykonywania operacji Usługodawca jest zobowiązany do badania, kwalifikowania i przyjmowania pacjentów kierowanych do zabiegów i operacji oraz udzielania konsultacji w okresie hospitalizacji pacjenta przed i po wykonanym zabiegu operacyjnym, jak również po wypisaniu ze Szpitala w przypadku wystąpienia powikłań pooperacyjnych.
2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą świadczone w ramach następujących jednostek Szpitala: Oddział Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej, znajdujących się pod adresem: ul. Rtm. W. Pileckiego 99, Warszawa.

## § 2 WYNAGRODZENIE

1. Za wykonane Usługi, wskazane w załączniku nr 1 Szpital zapłaci Usługodawcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej iloczyn stawki za operację określoną w załączniku i liczby przeprowadzonych operacji.
2. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest rozliczenie danej Usługi przez pacjenta.
3. Strony modyfikują zapisy § 5 OWU, w tym zakresie, iż wszędzie, gdzie w § 5 OWU jest mowa o zestawieniu godziny, Usługodawca zobowiązany jest do przedłożenia w jego miejsce załącznika – zestawienia wykonanych procedur zgodnego z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.

## § 3 OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zawarta jest od dnia **16.04.2024** roku do dnia **15.04.2029** 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

Załącznik nr 1 do Umowy nr.....

<b>L.p.</b>	<b>Operacje i zabiegi</b>	<b>Stawka dla Usługodawcy zł brutto</b>
1	Obustronna mastektomia profilaktyczna lub terapeutyczna z rekonstrukcją	... zł
2	Jednostronna mastektomia z rekonstrukcją	... zł

Załącznik nr 2 do Umowy Dokumentujący wykonanie procedur medycznych w ramach umowy

Lp.	Data operacji	Nazwisko i imię pacjenta	Pesel/ID	Operator samodzielny	Kod grupy	Kod procedury ICD-9	Nazwa procedury ICD-9	Stawka za operację
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
...								
<b>łącznie do wypłaty z tytułu wykonanych świadczeń</b>								



