

UMOWA KONTRAKTOWA nr K/91/08/2024

Zawarta w dniu, 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: **Agatę Kusz-Rynkun – Dyrektora Medyczną**, działającą na podstawie pełnomocnictwa z dnia 20 grudnia 2022 roku udzielonego przez **Prezesa Zarządu Pana Artura Krawczyka** zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”,

a

Panem/Panią, prowadzącym/prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą: pod adresem....., posiadającym prawo wykonywania zawodu lekarza nr wydane przez Okręgową Izbę Lekarską, PESEL:, NIP:, REGON: zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

STRONY NINIEJSZYM POSTANOWIAJĄ, CO NASTĘPUJE:

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy, jest świadczenie przez Usługodawcę na rzecz Szpitala usług lekarskich za wynagrodzeniem ustalonym zgodnie z § 2 Umowy.
2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą świadczone w ramach następujących jednostek Szpitala: Zakład Diagnostyki Obrazowej, znajdujących się pod adresem: ul. rtm. Witolda Pileckiego 99.

§ 2 WYNAGRODZENIE

1. Za wykonane Usługi Szpital zapłaci Usługodawcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej sumę iloczynu udokumentowanej liczby zrealizowanych świadczeń określonych w załączniku nr 1 i stawki oraz iloczynu liczby wypracowanych godzin i stawki w wysokości określonej poniżej:
 - a) stawka za godzinę świadczonych Usług stacjonarnie stanowić będzie kwota:**zł brutto** (słownie: złotych);
 - b) stawka za godzinę świadczonych Usług zdalnie stanowić będzie kwota: **zł brutto** (słownie:złotych);
 - c) za świadczone Usługi przez Usługodawcę zostanie wypłacone wynagrodzenie w wysokości zgodnej z cennikiem, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

§ 3 OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zawarta jest na okres od dnia **dd.mm.rrrr** do dnia **dd.mm.rrrr** 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.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

Załącznik nr 1 do umowy nr K/91/08/2024

Cennik stawek przysługujących Lekarzom za świadczenie usług:

Rezonans Magnetyczny	Wynagrodzenie brutto za opis od 1 do 99 badań	Wynagrodzenie brutto za opis powyżej 100 badań
<i>MR-angio tętnic mózgowych</i>	<i>130 zł</i>	<i>150 zł</i>
<i>MR – głowy</i>	<i>110 zł</i>	<i>140 zł</i>
<i>MR - oczodołów</i>	<i>130 zł</i>	<i>150 zł</i>
<i>MR – przysadki mózgowej</i>	<i>130 zł</i>	<i>150 zł</i>
<i>MR - kręgosłupa C/TH/LS</i>	<i>110 zł</i>	<i>140 zł</i>
<i>MR – jamy brzusznej</i>	<i>220 zł</i>	<i>220 zł</i>
<i>MR – miednicy mniejszej</i>	<i>220 zł</i>	<i>220 zł</i>
<i>MR - cholangiografia</i>	<i>140 zł</i>	<i>170 zł</i>
<i>MR – stawu kolanowego</i>	<i>140 zł</i>	<i>180 zł</i>
Tomografia komputerowa	Wynagrodzenie brutto za opis	
<i>TK – angio tętnic mózgowych</i>	<i>130 zł</i>	
<i>TK – angio tętnic szyjnych</i>	<i>130 zł</i>	
<i>TK – głowy</i>	<i>65 zł</i>	
<i>TK- twarzoczek</i>	<i>65 zł</i>	
<i>TK – zatok</i>	<i>65 zł</i>	
<i>TK – szyi</i>	<i>110 zł</i>	
<i>TK – kręgosłupa C/TH/LS, stawy</i>	<i>75 zł</i>	
<i>TK – klatki piersiowej</i>	<i>110 zł</i>	
<i>TK – jamy brzusznej</i>	<i>120 zł</i>	
<i>TK – miednicy mniejszej</i>	<i>120 zł</i>	

