

## 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:

**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 Neonatologii** 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

