

## UMOWA KONTRAKTOWA nr.....

Zawarty 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

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

Zwanym/zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

### § 1 WYNAGRODZENIE

1. Za wykonane Usługi Szpital zapłaci Usługodawcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby zrealizowanych świadczeń i stawki w wysokości:
  - 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 z zastrzeżeniem, że konkretną stawkę wskazaną w kolumnie nr I i II za wykonane badania ustala się, biorąc pod uwagę sumę wykonanych wszystkich opisów badań MR w danym miesiącu kalendarzowym (tj. bez względu na ich rodzaj)

-----  
Przyjmujący Zamówienie

-----  
Udzielający zamówienia

Załącznik nr 1 do umowy nr .....

Cennik stawek przysługujących Lekarzom za świadczenie usług:

Lp.	Rodzaj opisu badania	I	II
	<b>Rezonans Magnetyczny</b>	<b>Wynagrodzenie brutto za opis od 1 do 99 badań*</b>	<b>Wynagrodzenie brutto za opis powyżej 100 badań*</b>
1	<i>MR-angio tętnic mózgowych</i>		
2	<i>MR – głowy</i>		
3	<i>MR - oczodołów</i>		
4	<i>MR – przysadki mózgowej</i>		
5	<i>MR - kręgosłupa C/TH/LS</i>		
6	<i>MR – jamy brzusznej</i>		
7	<i>MR – miednicy mniejszej</i>		
8	<i>MR - cholangiografia</i>		
9	<i>MR – stawu kolanowego</i>		

Tomografia komputerowa	Wynagrodzenie brutto za opis
<i>TK – angio tętnic mózgowych</i>	
<i>TK – angio tętnic szyjnych</i>	
<i>TK – głowy</i>	
<i>TK- twarzoczek</i>	
<i>TK – zatok</i>	
<i>TK – szyi</i>	
<i>TK – kręgosłupa C/TH/LS, stawy</i>	
<i>TK – klatki piersiowej</i>	
<i>TK – jamy brzusznej</i>	
<i>TK – miednicy mniejszej</i>	

\*W przypadku wykonania sumy poszczególnych opisów badań określonych w załączniku nr 1 do Umowy w pkt 1-9 powyżej 100 włącznie w danym miesiącu kalendarzowym, honorarium za ich wykonanie zostanie naliczone zgodnie ze stawkami wskazanymi w kolumnie nr II tj. przysługujące Wykonawcy honorarium będzie naliczane zgodnie z przyjętymi stawkami w kolumnie nr II od pierwszego wykonanego opisu badania. W przypadku wykonania sumy poszczególnych opisów badań określonych w załączniku nr 1 do Umowy w pkt 1-9 do 99 włącznie w danym miesiącu kalendarzowym, honorarium za ich wykonanie zostanie naliczone zgodnie ze stawkami wskazanymi w kolumnie nr I od pierwszego wykonanego opisu badania.