

UMOWA KONTRAKTOWA Nr K.....

Zawarta w dniu **dd-mm-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:

Grete Kanownik – Dyrektor ds. Pielęgniarstwa, działającą na podstawie pełnomocnictwa zwaną dalej „Szpitalem”,

a

Panem/Panią **Imię Nazwisko**, prowadzącym/prowadzącą działalność, adres do doręczeń: **XXXXXXXXXXXXXXXX**, NIP **XXXXXXXXXX**; REGON: **XXXXXXXXXX**; PESEL: **XXXXXXXXXX** zwanym/zwaną dalej „Usługodawcą”.

STRONY NINIEJSZYM POSTANOWIAJĄ, CO NASTĘPUJE:

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy, jest świadczenie przez Usługodawcę na rzecz Szpitala **usług pielęgniarских** za wynagrodzeniem ustalonym zgodnie z § 2 Umowy.
2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą świadczone w ramach następujących jednostek Szpitala: **Centralny Blok Operacyjny**, znajdujących się pod adresem: **ul. rtm. W. 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**, z zastrzeżeniem, że:
 - a. w przypadku przepracowania w danym miesiącu ponad 108 godzin, za każdą godzinę pracy powyżej 108 godziny Usługodawca otrzyma dodatkowo kwotę 5 złotych brutto;
 - b. ze względu na okoliczność, iż Usługodawca wyraził zgodę na świadczenie Usług w ramach Centralnego Bloku Operacyjnego (wszystkich sal operacyjnych), w wymiarze łącznie do 3 miesięcy jednorazowo w odniesieniu do każdej sali (o ile Zleceniodawca osobno nie wyraził zgody na dłuższe udzielanie świadczeń w ramach danej sali) – Zleceniodawca dodatkowo otrzyma kwotę 5 złotych brutto za każdą przepracowaną godzinę.
 - c. W przypadku spełnienia przesłanek do ich wypłaty kwoty wskazane w ust. 2 się sumują.
3. Jeśli Usługodawca w danym miesiącu świadczenia Usług przepracuje mniej niż 60 godzin stawka za godzinę świadczonych w danym miesiącu Usług, o której mowa w ust. § 2 ust. 2 Umowy, zostanie pomniejszana o 10 zł brutto.

§ 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. dostępne na stronie internetowej Szpitala oraz/lub w systemie intranet.

Usługodawca

W imieniu Szpitala

Dokument sporządzony przez: Imię i nazwisko

