

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:

.....

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 Anestezjologii i Intensywnej Terapii**, 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 **72 godziny** 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

