

ZAŁĄCZNIK NR 2

do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert
na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem
Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 59/19

PROJEKT

UMOWA Nr «NrUmowy»

o świadczenie usług medycznych z zakresu:
CHIRURGI DZIECIĘCEJ

Zawarta w dniu «DataZaw» roku w Poznaniu pomiędzy
Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu,
prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem: 0000003220, posiadającym numer NIP: 7781128565
przy ul. Kryszewicza 7/8, 61-825 Poznań, reprezentowanym przez:
Dyrektora Naczelnego – Izabelę Marciniak
zwanym dalej "**Udzielającym zamówienie**"

a

«**NazwaFirmy**»

adres: «Adres», «KodPocztFir» «Miasto»

wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ewidencyjnym: «NrRejestrowy», posiadającym numer
NIP: «NIP»

zwanym dalej "**Przyjmującym zamówienie**"

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku poz. 2190 ze zm.), o następującej treści:

§ 1

Ilekróć w umowie będzie mowa o:

- 1) **Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu** rozumianym jako organizacja wraz z jej wszystkimi strukturami, infrastrukturą i lokalizacjami nazywać się go będzie „**Zespołem**”.
- 2) „**Koordynatorze Miejsca Świadczenia Usług**” rozumieć przez to należy osobę, która koordynuje i nadzoruje całością działalności komórki organizacyjnej **Zespołu**, w której realizowany jest przedmiot niniejszej umowy.
- 3) „**Pacjencie Przyjmującego zamówienie**” rozumieć przez to należy pacjenta na rzecz, którego **Przyjmujący zamówienie** świadczy usługi medyczne w oparciu o niniejszą umowę.

§ 2

1. **Udzielający zamówienie** zleca, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie CHIRURGI DZIECIĘCEJ. Szczegółowy zakres świadczeń zamieszczony jest w załączniku do niniejszej umowy zatytułowanym **PRZEDMIOT UMOWY**.
2. Miejscem udzielania ww. świadczeń zdrowotnych jest **Zespół**.

§ 3

1. Czynności, o których mowa w § 2 **Przyjmujący zamówienie** wykonuje w **Zespole**, w czasie uzgodnionym z **Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług** i według zasad określonych w załączniku zatytułowanym **ZASADY REALIZACJI USŁUG**.
2. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje niniejszą umowę w sposób zapewniający pełną realizację praw pacjenta.
3. Szczegółowy harmonogram świadczenia usług w ramach niniejszej umowy, uzgadniany będzie przez **Koordynatora Miejsca Świadczenia Usług i Przyjmującego zamówienie** w nieprzekraczalnym terminie do 28 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc realizacji usług.
4. **Przyjmujący zamówienie** zastrzega sobie prawo do jednej dłuższej przerwy w świadczeniu usług objętych umową nieprzekraczającej 14 dni kalendarzowych w roku. Dodatkowo **Udzielający zamówienia** może uzgodnić z **Przyjmującym zamówienie** większą liczbę przerw w świadczeniu usług.
5. Na czas swojej nieobecności w **Zespole**, w terminie ustalonym zgodnie w ust. 3 **Przyjmujący zamówienie** zapewni zastępstwo.
6. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 5 na **Przyjmujący zamówienie** spoczywa obowiązek wykazania przed **Udzielającym zamówienie** spełnienia przez podmiot zastępujący wszystkich wymogów przewidzianych niniejszą umową dla **Przyjmującego zamówienie**.

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w rozporządzeniu w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866), wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, kopię formularza polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dostarczyć **Udzielającemu zamówienie** najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
3. Niewypełnienie warunków określonych w ust. 1 nie zwalnia od odpowiedzialności strony umowy w związku z wykonywaniem treści umowy.

PROJEKT

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi na rzecz ludności i w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienia**, najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usług, aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
7. W przypadku, gdy zaświadczenie lekarskie stwierdzające, iż spełnia on wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych, wynikających z niniejszej umowy, wygasa w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowego zaświadczenia lekarskiego na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniego.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, w przypadku takiego wymogu ustawowego do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienie**, w trakcie trwania umowy aktualnego zaświadczenia/orzeczenie o ukończeniu szkolenia i uzyskania certyfikatu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta.
9. W przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** posiada certyfikat, o którym mowa przekłada go **Udzielającemu zamówienie** najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usług.
10. W przypadku, gdy certyfikat, o którym mowa w ust. 8, traci ważność w trakcie obowiązywania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowego na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniego.
11. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, we własnym zakresie, zaopatrzyć w odzież roboczą (trwale ją oznakować) i obuwiu robocze, z wyłączeniem jednorazowej odzieży i obuwiu używanych na Bloku Operacyjnym oraz Bloku Porodowym, które zapewnia **Udzielający zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się do prania dostarczonej przez **Przyjmującego zamówienie** odzieży roboczej.
12. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wykonania na własny koszt i przedłożenia **Udzielającemu zamówienia**, w okresie do 12 miesięcy od daty rozpoczęcia świadczenia usług zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny prac zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860) oraz art. 237 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 zm. zm).

§ 5

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie ciąży nad nim wyroki Sądów Powszechnych ani sądów zawodowych, a w chwili zawierania Umowy nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowania przygotowawcze, które to postępowania i wyroki mają lub mogą mieć wpływ na możliwość wykonywania niniejszej umowy.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że:
 - 1) posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług, o których mowa w § 2.
 - 2) spełnia wymogi prawem określone do prowadzenia działalności medycznej jako podmiot gospodarczy.
 - 3) zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość oświadczeń wskazanych w ust. 1 pkt. 1 i pkt. 2 powyżej, a ich kopie zostaną dołączone do egzemplarzy umowy przeznaczonych dla **Udzielającego zamówienie**.

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej według metod i zasad obowiązujących w **Zespole**.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę, jaką wyrządzi **Udzielającemu zamówienie** w związku z niewłaściwym sporządzaniem dokumentacji medycznej związanej z realizowanymi przez siebie usługami.
3. Tylko prawidłowo wypełniona dokumentacja pacjenta stanowi podstawę do zapłaty za wykonane usługi.
4. Dokumentacja medyczna pacjentów przechowywana jest w **Zespole**.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zachowania postanowień załącznika - **ZASADY POWIERZENIA, PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji zamówienia do przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych, BHP, przeciwpożarowych, oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń, a także procedur związanych z systemem zarządzania jakością, z wyjątkiem ustaleń inaczej uregulowanych w niniejszej Umowie.

§ 9

Dla realizacji Umowy **Zespół** zobowiązuje się do dołożenia wszelkich starań by zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** pełny i nieodpłatny dostęp do środków i aparatury niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie czynności objętych Umową.

§ 10

1. Za szkodę zwinioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy **Przyjmujący zamówienie** odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do **Udzielającego zamówienie** jak i osób trzecich.
2. Za szkodę zwinioną powstałą z nierzetelnego wypełniania postanowień umowy **Udzielający zamówienie** odpowiada na zasadach określonych prawem zarówno w stosunku do **Przyjmującego zamówienie** jak i osób trzecich.
3. Ryzyko niezawinione lub bez określonej i udowodnionej winy którejś ze stron z wyłączeniem ust. 1 i 2 z wykonania Umowy wobec osób trzecich strony ponoszą solidarnie.

§ 11

1. **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub organ założycielski **Udzielającego zamówienie** w zakresie obejmującym realizację usług świadczonych w oparciu o niniejszą Umowę.


§ 12

1. Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony od «DataRozp» r. do «DataZakon» r.
2. Umowa wygasa, gdy zająd okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy.

§ 13

Umowa może być wypowiedziana przez **Udzielającego zamówienie** ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) Rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** warunków Umowy,



PROJEKT

- 2) Popelnienia przez **Przyjmujacego zamowienie** w czasie trwania Umowy przestepstwa, ktore uniemozliwia dalsza realizacje Umowy, jezeli zostalo ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
- 3) Utraty przez **Przyjmujacego zamowienie** uprawnień koniecznych dla realizacji Umowy.

§ 14

Strony moga rozwiaczac Umowe z zachowaniem trzymiesiecznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiaca kalendarzowego.

§ 15

1. **Udzielajacy zamowienie** bedzie dokonywac zaplaty za swiadczenia zdrowotne udzielone przez **Przyjmujacego zamowienie** z zachowaniem nalezytej jakosci, wedlug cennika zawartego w zalaczniku do Umowy zatytuLOWANYM: **CENNIK USLUG**.
2. **Przyjmujacy zamowienie** otrzymuje naleznosc z tytułu realizacji przedmiotu Umowy wedlug przedstawionego co miesiac rachunku/faktury za miesiac poprzedni – dostarczonego w terminie do 12 dnia miesiaca nastepnego, po zrealizowaniu wszystkich uslug rozliczanego okresu.
3. Okresem rozliczeniowym dla niniejszej umowy, za ktory **Przyjmujacy zamowienie** wystawia rachunek/fakturę, jest miesiac kalendarzowy.
4. Kolejne okresy rozliczeniowe winny byc rozliczane odrębnymi rachunkami/fakturami.
5. **Udzielajacy zamowienie** dopuszcza mozliwosc wystawienia i dostarczenia rachunku/faktury przez **Przyjmujacego zamowienie** przed zakonczaniem miesiaca rozliczeniowego, w ktorym uslugi zostaly zrealizowane, jezeli swiadczenie uslug w tym miesiacu zostalo zakonczone.
6. Naleznosci realizowane w oparciu o ust. 2 beda regulowane przelewem na konto **Przyjmujacego zamowienie**, w terminie do od momentu przedlozenia **Udzielajacemu zamowienie** rachunku/faktury, wraz z dolaczonymi **WYKAZAMI WYKONANYCH USLUG**, wedlug wzorow/-u stanowiacych zalaczniki do Umowy na wskazane przez **Przyjmujacego zamowienie** konto.
7. W przypadku przekroczenia przez **Przyjmujacego zamowienie** terminu, o ktorym mowa w ust. 2, **Udzielajacego zamowienie** przestaje obowiazrywac termin dni od daty zlozenia rachunku/faktury u **Udzielajacego zamowienie** na realizacje rachunku/faktury i w jego miejsce obowiazrywac bedzie termin 60 dniowy z zachowaniem zasady dokonywania platnosci w ostatnich dniach przyslugujacego **Przyjmujacemu zamowienie** terminu.
8. W razie zwlokki w uiszczeniu przez **Udzielajacego zamowienie** kwot naleznosci wynikajacych z umowy, **Przyjmujacemu zamowienie** przysluguja odsetki w wysokosci ustawowej.

§ 16

1. Zadna ze stron nie moze ujawnic treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiazek ten wynika z przepisow prawa powszechnie obowiazrywajacego, albo z prawomocnego orzeczenia sadu lub organu administracji, a takze w zwiazku z korzystaniem przez strone z pomocy prawnej.
2. **Przyjmujacy zamowienie** zobowiazryuje sie do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustalení dotyczacych **Udzielajacego zamowienie** niepodanych do wiadomosci publicznej.
3. **Przyjmujacy zamowienie** zobowiazryuje sie ponadto do:
 - a. uczestniczenia w zaznajomieniu przez Inspektora Ochrony Danych **Udzielajacego zamowienie** z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z zasadami srodowiska informatycznego **Udzielajacego zamowienie**,
 - b. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w zwiazku z realizacja umowy, a w szczegolnosci danych osobowych, w tym dotyczacych pacjenta,
 - c. przestrzegania przepisow okreslajacych prawa i obowiazki pacjenta oraz Rozporzadzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osob fizycznych w zwiazku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przeplywu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogolne rozporzadzenie o ochronie danych),
 - d. przestrzegania ustanowionych u **Udzielajacego zamowienie** zasad zapewnienia bezpieczenstwa danych i srodowiska informatycznego **Udzielajacego zamowienie**,
 - e. przestrzegania standardow udzielania swiadczení zdrowotnych ustalonych przez **Udzielajacego zamowienie** i procedur NFZ.
4. **Przyjmujacy zamowienie** przyjmuje do wiadomosci, ze zostanie upowazniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisany do ewidencji osob upowaznionych do przetwarzania danych osobowych **Udzielajacego zamowienie**.
5. Obowiazek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzecznosci z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o swiadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze srodkow publicznych.

§ 17

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagaja formy pisemnej pod rygorem niewaznosci.
2. Strony zobowiazryuja sie do zawarcia aneksu zmieniajacego zasady wynagradzania **Przyjmujacego zamowienie** za wykonywanie niniejszej Umowy w przypadku, gdy zmiane ulegnie sposob lub zakres finansowania przez publicznego platnika swiadczení zdrowotnych objętych niniejsza Umowa. Aneks zmieniajacy powinien zostac zawarty przed wejściem w zycie nowych zasad rozliczení **Udzielajacego zamowienie** z publicznym platnikiem.

§ 18

W sprawach nieuregulowanych niniejsza Umowa stosuje sie przepisy *Kodeksu Cywilnego*.

§ 19

Spory mogace wyniknac z realizacji niniejszej Umowy beda rozstrzygane przez sad wlasciwy rzeczowo dla siedziby **Udzielajacego Zamowienie**.

§ 20

Integralna czesc Umowy stanowia zalaczniki:


- 1) PRZEDMIOT UMOWY,
- 2) ZASADY REALIZACJI USLUG,
- 3) WYKAZU WYKONANYCH USLUG
- 4) CENNIK USLUG,

§ 21

Umowe sporzadzaja sie w dwuch jednobrzmiacych egzemplarzach, po jednym dla kazdej ze stron.

Udzielajacy zamowienie

Przyjmujacy zamowienie

Radca Prawny


PRZEDMIOT UMOWY

załącznik do umowy nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
«NazwaFirmy»

Zakres świadczeń udzielanych Pacjentowi Przyjmującego zamówienie w ramach Umowy Nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych z zakresu CHIRURGIA DZIECIĘCA:

1. Wykonanie wszystkich czynności fachowych związanych z działalnością **Zespołu** w zakresie CHIRURGIA DZIECIĘCA na terenie **Zespołu**.
2. Znajomość i stosowanie zasad przyjmowania **Pacjenta Zespołu** do leczenia zgodnie z regułami ustalonymi przez **Zespół**.
3. Wybór i uzgodnienie z pacjentem właściwej metody leczenia.
4. Znajomość historii choroby pacjenta **Udzielającego zamówienie**, nad którym sprawuje opiekę.
5. Dokonywanie wpisów do dokumentacji **Pacjenta Udzielającego zamówienie** zgodnie z zasadami obowiązującymi w **Zespole** oraz obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przygotowywanie dokumentów koniecznych do rozliczenia leczenia **Pacjenta Zespołu** z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Niezbędny nadzór nad stanem zdrowia **Pacjenta Udzielającego zamówienie** w trakcie jego pobytu w **Zespole**.
8. Wykonywanie niezbędnych czynności medycznych **Pacjentowi Udzielającego zamówienie**.
9. Kontrola stanu zdrowia **Pacjenta Udzielającego zamówienie**.
10. Udział w koordynacji działań służb medycznych i administracyjnych **Zespołu** w celu zoptymalizowania jakości procesu leczniczego **Pacjenta Udzielającego zamówienie**.
11. Wykonywanie czynności leczniczych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



ZASADY REALIZACJI USŁUG

załącznik do umowy nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
«NazwaFirmy»

Strony postanawiają wprowadzić następujące zasady:

Zasady ogólne:

- 1) Ilość realizowanych w ramach niniejszej umowy usług, za wykonanie których **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie**, może być ograniczona limitami - w przypadku ustalenia limitów umowa zawiera dodatkowy załącznik zatytułowany WYKAZ LIMITÓW,
- 2) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się uzgadniać czynności wykonywane na podstawie niniejszej umowy z **Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług**,
- 3) Usługi, których realizacja odbywa się w ostatnim dniu danego miesiąca i w sposób nieprzerwany kontynuowana jest w pierwszym dniu miesiąca następnego zaliczyć należy do miesiąca, w którym ich realizacja została rozpoczęta,
- 4) Usługi, o których mowa w pkt. 3) wchodzi w limit miesiąca, do którego zostały zaliczone,

Szczegółowe postanowienia w zakresie usług realizowanych w Zespole:

- 1) Dokonując czynności rozliczeniowych **Przyjmujący zamówienie** dokonuje rozróżnienia na godziny kontraktu zrealizowane w dzień powszedni i godziny zrealizowane w dzień świąteczny:
 - a) do godzin świątecznych zaliczyć należy wszystkie godziny realizacji kontraktu przypadające w sobotę, niedzielę i święta oraz godziny mieszczące się w przedziale od 24.00 do 7.00 w dzień powszedni, jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni a dzień ten był dniem świątecznym lub ustawowo wolnym od pracy,
 - b) do godzin zrealizowanych w dzień powszedni zaliczyć należy godziny realizacji kontraktu przypadające w wszystkie dni powszednie oraz w sobotę, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy od godziny 24.00 do 7.00 jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni, który był dniem powszednim.

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

załącznik do umowy nr «NrUmowy» o świadczenie usług medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu
a
«NazwaFirmy»

Wzór

.....
(pieczęć i podpis Przyjmującego zamówienie)

Wykaz wykonanych usług w miesiącu

<i>Dni miesiąca*</i>	<i>Godziny w Izbie Przyjęć (od-do)</i>	<i>Liczba godzin w Izbie Przyjęć</i>
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
Razem		

*) soboty, niedziele i inne dni świąteczne wyróżnić kolorem czerwonym

Liczba godzin świadczenia usług w Izbie Przyjęć-.....

Zatwierdzam

.....
(podpis i pieczęć Koordynatora Miejsca Świadczenia Usług)

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie



CENNIK USŁUG

załącznik do umowy nro świadczenie usług
medycznych
zawartej pomiędzy:
SZOZnMiD w Poznaniu a
.....

LP	Nazwa usługi	Stawka
1	Godzina świadczenia usług w dni robocze w Izbie Przyjęć zł
2	Godzina świadczenia usług w dni świąteczne, soboty, niedziele, dni ustawowo wolne od pracy w Izbie Przyjęć zł

Uwaga: Wszystkie ewentualne limity ograniczające ilość wykonywanych usług wymienionych w powyższym cenniku, o ile zostały określone, znajdować się powinny w załączniku do Umowy zatytułowanym Wykaz Limitów

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

