

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert**  
**na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem**  
**Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 11/20**

**PROJEKT**

**UMOWA NR «NRUMOWY»**

**o świadczenie specjalistycznych usług medycznych z zakresu:**

**«PIELĘGNIARSTWA »**

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  
przy ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań, reprezentowanym przez:  
Dyrektora Naczelnego – Izabelę Marciniak  
zwanym dalej "**Udzielającym zamówienie**"

a

**«NazwaFirmy»**

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

prowadzącym działalność na zasadach określonych w odrębnych przepisach, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność  
lecniczą pod numerem ewidencyjnym: «NrRejestrowy», posiadającym nr NIP .....  
zwanym dalej "**Przyjmującym zamówienie**"

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

**§ 1**

Ilekroć 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 «Pielęgniarstwa» zgodnie obowiązującymi przepisami prawa, współpracując z lekarzami **Udzielającego zamówienie**, Naczelną Pielęgniarką, Przełożoną Pielęgniarek, Pielęgniarkami Oddziałowymi, i innymi pielęgniarkami świadczącymi usługi pielęgniarskie w **Zespole**.
2. Realizowanie zleceń lekarskich nie należy traktować jako poleceń **Udzielającego zamówienie**. Zlecenia lekarskie wydawane są **Przyjmującemu zamówienie** nie z tytułu realizowania przez lekarza uprawnień kierowniczych u **Udzielającego zamówienie**, ale ze względu na pełnienie czynności leczniczych i udział w takich czynnościach personelu pielęgniarskiego.
3. 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 łącznie 14 dni kalendarzowych. Dodatkowo **Udzielający zamówienie** 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 **Przyjmującym 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.

K

3. Niewypełnienie warunków określonych w ust. 1 nie zwalnia od odpowiedzialności strony umowy w związku z wykonywaniem treści umowy.
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 zamówienie** 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** zobowiązuje się, we własnym zakresie, zaopatrzyć w odzież roboczą (trwale ją oznakować) i obuwie robocze, z wyłączeniem jednorazowej odzieży i obuwia używanych na Bloku Operacyjnym oraz Bloku Porodowym, które zapewnią **Udzielający zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się do prania dostarczonej przez **Przyjmującego zamówienie** odzieży roboczej.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany się 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 ze 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 mają lub mogą mieć wpływ na możliwość wykonywania niniejszej umowy.

#### § 6

**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.
- 4) **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość pkt. 1 i pkt. 2, 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. **Przejmujący 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, ochrony radiologicznej 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 zawinoną 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 zawinoną 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 którejs ze stron z wyłączeniem ust. 1 i 2 z wykonania umowy wobec osób trzecich strony ponoszą solidarnie.

#### § 11

**Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń.

#### § 12

1. Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony z realizacją od «DataRozp» r. do «DataZakon» r.
2. Umowa wygasa, gdy zajdą 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) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** podstawowych warunków Umowy,
- 2) popełnienia przez **Przyjmującego zamówienie** w czasie trwania Umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację Umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
- 3) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień koniecznych dla realizacji Umowy.

#### § 14

Strony mogą rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.



#### § 15

1. **Udzielający zamówienie** będzie dokonywać zapłaty za świadczenia zdrowotne udzielone przez **Przyjmującego zamówienie**, z zachowaniem należytej jakości, według cennika zawartego w załączniku do Umowy zatytułowanym: **CENNIK USŁUG**.
2. **Przyjmujący zamówienie** otrzymuje należność z tytułu realizacji przedmiotu Umowy według przedstawionego co miesiąc rachunku/faktury za miesiąc poprzedni – dostarczonego w terminie do 12 dnia miesiąca następnego, po zrealizowaniu wszystkich usług rozliczanego okresu.
3. Okresem rozliczeniowym dla niniejszej umowy, za który **Przyjmujący zamówienie** wystawia rachunek/fakturę, jest miesiąc kalendarzowy.
4. Kolejne okresy rozliczeniowe winny być rozliczane odrębnymi rachunkami/fakturami.
5. **Udzielający zamówienie** dopuszcza możliwość wystawienia i dostarczenia rachunku/faktury przez **Przyjmujący zamówienie** przed zakończeniem miesiąca rozliczeniowego, w którym usługi zostały zrealizowane, jeżeli świadczenie usług w tym miesiącu zostało zakończone.
6. Należności realizowane w oparciu o ust. 2 będą regulowane przelewem na konto **Przyjmującego zamówienie**, w terminie do ..... dni od momentu przedłożenia **Udzielającemu zamówienie** rachunku/faktury, wraz z dołączonymi **WYKAZAMI WYKONANYCH USŁUG**, według wzorów/-u stanowiących załączniki do Umowy na wskazane przez **Przyjmującego zamówienie** konto.
7. W przypadku przekroczenia przez **Przyjmującego zamówienie** terminu, o którym mowa w ust. 2, **Udzielający zamówienie** przestaje obowiązywać termin ..... dni od daty złożenia rachunku/faktury u **Udzielającego zamówienie** na realizację rachunku/faktury i w jego miejsce obowiązywać będzie termin 60 dniowy z zachowaniem zasady dokonywania płatności w ostatnich dniach przysługującego **Przyjmującemu zamówienie** terminu.
8. W razie zwłoki w uiszczeniu przez **Udzielającego zamówienie** kwot należności wynikających z umowy, **Przyjmującemu zamówienie** przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

#### § 16

1. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących **Udzielającego zamówienia** niepodanych do wiadomości publicznej.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do:
  - a) uczestniczenia w zaznajomieniu przez **Inspektora Ochrony Danych Udzielającego zamówienia** z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z zasadami środowiska informatycznego **Udzielającego zamówienia**,
  - b) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych osobowych, w tym dotyczących pacjenta,
  - c) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
  - d) przestrzegania ustanowionych u **Udzielającego zamówienia** zasad zapewnienia bezpieczeństwa danych i środowiska informatycznego **Udzielającego zamówienia**,
4. przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez **Udzielającego zamówienie** i procedur NFZ.
5. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje do wiadomości, że zostanie upoważniony do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy i wpisany do ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych **Udzielającego zamówienia**.
6. Obowiązek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzeczności z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### § 17

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się do zawarcia aneksu zmieniającego zasady wynagradzania **Przyjmującego zamówienie** za wykonywanie niniejszej umowy w przypadku, gdy zmianie ulegnie sposób lub zakres finansowania przez publicznego płatnika świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aneks zmieniający powinien zostać zawarty przed wejściem w życie nowych zasad rozliczeń **Udzielającego zamówienia** z publicznym płatnikiem.

#### § 18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy *Kodeksu Cywilnego*.

#### § 19

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.

#### § 20

Integralną część umowy stanowią załączniki:

- 1)ZASADY REALIZACJI USŁUG,
- 2)CENNIK USŁUG,
- 3)WZÓR/-Y WYKAZU WYKONANYCH USŁUG.
- 4)WYKAZ LIMITÓW

#### § 21

Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

Racławski Instytut  
Edukacji i Konsultacji

ZASADY REALIZACJI USŁUG

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

Strony postanawiają wprowadzić następujące zasady realizacji usług:

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, jeśli umowa takiego załącznika nie zawiera oznacza to, że usługi nie zostały ograniczone limitami,
- 2) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się uzgadniać czynności wykonywane na podstawie niniejszej umowy z **Koordynatorem Miejsca Świadczenia Usług**,

Szczegółowe postanowienia w zakresie realizowanych 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) umniejszają limit miesiąca, do którego zostały zaliczone,
- 5) 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 8.00 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 8.00 jeżeli godziny te stanowią kontynuację godzin kontraktowych realizowanych w dzień poprzedni, który był dniem powszednim,
- 6) Dopuszcza się dowolne układy godzinowe realizacji umowy w nieprzerwanym ciągu takie jak np.: 8 godzin, 12 godzin, 24 godziny,
- 7) W związku z realizacją zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 8 września 2015r. (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 27 sierpnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1628) mając na uwadze porozumienie z dnia 06.09.2019 r. zawarte pomiędzy Udzielającym zamówienie a Związkami Zawodowymi Pielęgniarek i Położnych Udzielającego zamówienia strony postanawiają w okresie od 01.10.2019 r. do 31 marca 2020 r. wypłacić **Przyjmującemu zamówienie** do każdej zrealizowanej godziny dodatkowe wynagrodzenie, którego wartość, opierając się na ww. rozporządzeniach, obliczono w następujący sposób:

$$\frac{\text{średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia wg rozporządzenia}}{\text{równoważnik etatu ustalony dla umowy}} = \frac{1600 \text{ zł}}{160 \text{ godz}} = 10 \text{ zł/godz}$$

- 8) Postanowienia pkt. 7 obowiązują z zastrzeżeniem wywiązania się przez **Przyjmującego zamówienie** z wymogów, zawartych w ww. rozporządzeniu, jakie spełniać powinna indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, aby została objęta, przewidzianym w rozporządzeniu, „wzrostem wynagrodzenia”.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**



## CENNIK USŁUG

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

LP	Nazwa usługi	Stawka
1	Godzina świadczenia usług	..... zł
2	Dodatkowe wynagrodzenie w związku z realizacją zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 8 września 2015 r. (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1146) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 27 sierpnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1628)	10,00 zł

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

K

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  
do Umowy nr ..... o świadczenie usług medycznych  
zawartej pomiędzy:  
SZOZnMiD w Poznaniu  
a  
«NazwaFirmy»

Wzór

.....  
Pieczęć Przyjmującego zamówienie

Wykaz wykonanych usług w miesiącu .....

Dni miesiąc a	Godziny (od-do)	Liczba wykonanych usług w postaci godzin	Miejsce realizacji usług
1	2	3	4
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.			
<b>Razem</b>			

Zatwierdzam

.....  
(Koordinator Miejsca Świadczenia Usług)

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

K

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

LP	Nazwa Usługi	Treść limitu	Wielkość	Start pierwszego cyklu	Cykl*
1	Godzina świadczenia usług	Minimalna ilość godzin świadczenia usług w okresie od <daty zawarcia umowy> do 31.03.2020 r.	.....	2020-.....-.....	0
2	Godzina świadczenia usług	Minimalna ilość godzin świadczenia usług	.....	2020-04-01	3

\*Cykl I - oznacza długość kolejnych okresów rozliczeniowych, dla których ustalono limit, podany w miesiącach.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

K