

















informacji publicznej (tekst jednolity Dz.U. 2022 poz. 902 z późn. zm.). Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy danych, o których mowa powyżej.

*„W przypadku zawarcia umowy z Przyjmującym zamówienie, który nie posiada wpisu do rejestru podmiotów leczniczych wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy będzie wypłacone przez Udzielającego zamówienie z dołu, na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie. Wypłata wynagrodzenia może nastąpić 6, 16 lub 26 każdego miesiąca, nie wcześniej niż 10 dni od daty otrzymania przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonego rachunku, o których mowa w ust. 3, na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie. Jeżeli termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, wypłata następuje w najbliższy dzień roboczy przypadający po tym dniu. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia jest potwierdzenie wykonania świadczeń dokonane przez kierownictwo przychodni lub koordynatora ds. średniego personelu. Z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie, Udzielający zamówienia odprowadzi stosowne zaliczki na podatek dochodowy i inne obowiązkowe składki wymagane przepisami prawa, a Przyjmujący zlecenie wyraża zgodę na takie działanie Udzielającego zamówienia.”*

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 2 – Limit porad do wykonania

Załącznik nr 3 – Kopia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

Załącznik nr 4 – Wykaz badań diagnostycznych

Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna

---

**Przyjmujący zamówienie**

---

**Udzielający zamówienia**

**Załącznik Nr 1 do umowy nr \_\_\_\_\_**

**Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych**

Poniedziałek	-
Wtorek	-
Środa	-
Czwartek	-
Piątek	-

---

**Przyjmujący zamówienie**

---

**Udzielający zamówienia**

**Załącznik Nr 2 do umowy nr .....**

**Liczba świadczeń do wykonania w ..... roku**

Miesiąc	Liczba świadczeń (porad/godzin)
Ogółem	

\_\_\_\_\_  
**Przyjmujący zamówienie**

\_\_\_\_\_  
**Udzielający zamówienia**





