IDP.0245.47.2026

Załącznik nr 2
do umowy o udzielanie zamówienia
na świadczenia zdrowotne NR …….. /I-KPI/2026 z dnia ……..2026 r.

Przyjmujący zamówienie:

……

Zasady wynagradzania

(WZÓR)

Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych kształtuje się następująco:

1. Z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie:

    1) ……..zł brutto (słownie…….złotych 00/100) stawka **za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**.

……. **……**

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**