

Załącznik nr 2  
do umowy o udzielanie zamówienia  
na świadczenia zdrowotne NR ..... /RI/2024 z dnia ..... r.

Przyjmujący zamówienie:

.....

### Zasady wynagradzania

Należność 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 przysługują poniższe kwoty:
  - 1) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych 00/100) stawka za wykonanie zabiegu u jednego pacjenta, u którego wykonano i rozliczono do NFZ zabieg operacyjny o kodzie ICD-9:
    - a) 50.293 Termoablacja zmian wątroby albo
    - b) 55.332 Termoablacja zmian nerki przezskórna,
  - 2) ..... zł brutto (słownie: ..... złotych 00/100) za wykonanie zabiegu za jednego pacjenta, u którego wykonany i rozliczony do NFZ został zabieg operacyjny o kodzie ICD-9:
    - a) 50.296 Dewaskularyzacja guza nowotworowego wątroby.

.....  
Przyjmujący Zamówienie

.....  
Udzielający Zamówienia

Dział Prawno-Organizacyjny

*mgr Agnieszka Gała*  
Starszy Specjalista

Dział Prawno-Organizacyjny

*mgr Kinga Wójcik*  
prawnik