

Załącznik nr 2
do umowy o udzielanie zamówienia
na świadczenia zdrowotne NR /...../2025 z dnia r.

Przyjmujący zamówienie:

.....

**Zasady wynagradzania
(WZÓR)**

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:) 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,
 - 2) zł brutto (słownie:) 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.

.....
Przyjmujący Zamówienie

DYREKTOR
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
(1)
.....
Prof. dr hab. n. med. **Udzielający Zamówienia**
Prof. dr hab. n. med. **Stanisław Góral**

Dział Prawno-Organizacyjny
mgr Kinga Wójcik
radca prawny KL1677