

Załącznik nr 2
do umowy do umowy o udzielenie zamówienia
na świadczenia zdrowotne nr _
z dnia _ r.

Przyjmujący Zamówienie:

Zasady wynagradzania

Z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał od Udzielającego Zamówienia wynagrodzenie w wysokości:

1.**zł brutto** za każde świadczenie zabiegowe w zakresie piersi, tj.: biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG lub biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna, wykonane, opisane i posiadające podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego zamówienie opis świadczenia, wykonywane w Pracowni Mammotomicznej ZDO. Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby świadczeń wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie i wskazanej w tym punkcie ceny za badanie,

2. **zł brutto** za każde świadczenie zabiegowe w zakresie piersi, tj.: biopsji gruboigłowej piersi celowanej, założenia haczyka lub znacznika tkankowego, wykonane, opisane i posiadające podpisany podpisem elektronicznym przez Przyjmującego Zamówienie opis świadczenia, wykonywane w Pracowni Mammotomicznej ZDO. Wartość do rozliczenia świadczeń stanowi iloczyn liczby świadczeń wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie i wskazanej w tym punkcie ceny za badanie.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Dział Prawny
mgr Agnieszka Gała
starszy specjalista

KIEROWNIK
Działu Prawnego
dr n. pr. Magdalena Górską
radca prawny KL-1008