

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

**Przyjmujący zamówienie:**  
**lek. ....**

### **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 przysługuje należność:

- 1) .....zł brutto (słownie.....złotych 00/100) stawka **za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.**
- 2) .....zł brutto (słownie.....złotych 00/100) stawka **za jedną godzinę pełnienia dyżuru pod telefonem.**

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

.....  
**Udzielający zamówienia**