Załącznik nr 2 do SWKO

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

**PREAMBUŁA**

Umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert (nr sprawy KO/253/BL/6/24/2), na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na **wykonywaniu badań laboratoryjnych** przez Przyjmującego zamówienie narzecz Udzielającego zamówienia, wyszczególnionychw arkuszu cenowym stanowiącym załącznik do niniejszej umowy, zwanych w dalszej części umowy „badaniami” lub „Przedmiotem umowy”.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wskazanym   
w ust. 1, a Udzielający zamówienia do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń, zgodnie z § 4.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przedmiot zamówienia objętego niniejszą umową nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą …………...

**§ 2.**

**SPOSÓB REALIZACJI**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że usługi zdrowotne wykonywane będą zgodnie z standardami medycznymi oraz z zachowaniem należytej staranności, przy zastosowaniu metod badania i diagnostyki zgodnych z właściwymi procedurami medycznymi.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań laboratoryjnych oraz oświadcza, że wykonywać je będzie zgodnie ze złożoną ofertą, z zachowaniem należytej staranności, z zapewnieniem należytej jakości usług, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi standardami realizacji badań oraz standardami i wymogami określonymi przez płatników świadczeń   
   w kontraktach zawartych z Udzielającym zamówienia na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada niezbędne warunki co do wykonywania przyjętych niniejszą umową obowiązków w tym: wyposażenie i pracowników o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach uprawnionych do autoryzacji badań.
4. Czas wykonania badania - **max 24 h** licząc od momentu otrzymania materiału.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do dostarczenia skierowań oraz odpowiednich kodów do oznakowania probówek.
6. Przyjmujący zamówienie w dniu podpisania umowy przedstawi Udzielającemu zamówienia listę osób upoważnionych do odbioru materiału do badań, wzór zlecenia badania, dostarczania wyników w postaci wydruków oraz wszelkiej korespondencji niezbędnej do realizacji Umowy.
7. Przyjmujący zamówienie gwarantuje należytą rzetelność wykonywanych badań, a także ponosi odpowiedzialność w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy i ewentualnymi następstwami jej wykonywania. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia odpowiedniej dokumentacji medycznej, a także przechowywania materiałów we własnym laboratorium przez czas przewidziany dla określonego badania.
9. Zakres zleconych do wykonania badań, będzie każdorazowo określony w skierowaniu, określonym właściwymi przepisami, podpisanym przez lekarza zlecającego.
10. Materiał biologiczny do badań laboratoryjnych będzie pobierany i należycie oznakowany przez pracownika Udzielającego zamówienia.
11. W przypadku wykonywania badań w odległości do 5 km od siedziby Udzielającego zamówienia, dostarczanie materiału do badań w gestii Udzielającego zamówienia, natomiast powyżej 5 km od siedziby Udzielającego Zamówienie odbiór materiału do badań w gestii i na koszt Przyjmującego Zamówienie.
12. Odbiór materiału z siedziby Udzielającego zamówienia w godzinach do uzgodnienia, wg potrzeb Udzielającego zamówienia w trybie 24h/7 dni w tygodniu.
13. Przyjmujący zamówienie przekazuje Udzielającemu zamówienia wyniki badań sporządzone na odpowiednich formularzach w formie pisemnej.
14. W przypadku wykonywania badań w odległości do 5 km od siedziby Udzielającego Zamówienie, odbiór wyników w gestii Udzielającego zamówienia, natomiast powyżej 5 km - dostarczanie oryginałów wyników w gestii i na koszt Przyjmującego zamówienie.
15. Wyniki badań laboratoryjnych dodatkowo przekazywane będą w bezpiecznym formacie w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 19:00 do 07:00, w soboty w godzinach od 15:35 do 08:00 oraz   
    w niedziele na adres **e-mail: …….….** dostęp do poczty i faksu mają osoby upoważnione Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnym.
16. W przypadku badań określonych przez Udzielającego zamówienia jako „cito” wyniki badań po uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia mogą być przesłane w następujący sposób:
17. na adres **e-mail:** [**laboratorium@sswch.pl**](mailto:laboratorium@sswch.pl)**,** na ustalone hasło, które znają tylko osoby upoważnione, zatrudnione w laboratorium
18. **telefonicznie na nr 32- 3463626 lub 627** w przypadku wyników alarmowych zagrażających życiu pacjenta – na hasło, które znają tylko upoważnione zatrudnione w laboratorium.
19. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się bez odrębnego wynagrodzenia utylizować zużyty materiał biologiczny.
20. Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat od pacjentów z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

**§ 3.**

**TERMINY**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy i obowiązuje **od …………… do …………….** lub do czasu zrealizowania całego zakresu przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 ust. 1.

**§ 4.**

**WYNAGRODZENIE I ROZLICZENIA**

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę : **………………………..**

słownie : ……………………………………

1. Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie obliczone jako iloczyn udokumentowanej liczby wykonanych badań na rzecz Udzielającego zamówienia i ceny jednostkowej, zgodnie   
   z arkuszem cenowym, stanowiącym integralną część umowy (zał. nr ......do umowy).
2. Ceny jednostkowe za badania podane w arkuszu cenowym są stałe i nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy.
3. Ceny jednostkowe obejmują wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej Umowy.
4. Obciążenie Udzielającego zamówienia następować będzie na podstawie faktury płatnej do **30 dni** licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej pod względem merytorycznym i formalnym faktury wraz   
   z wykazem, o którym mowa w ust. 6, na konto Przyjmującego zamówienie wskazane w tej fakturze. Ewentualne uchybienie terminowi zapłaty rodzi prawo Przyjmującego zamówienie do naliczania odsetek.
5. Przyjmujący zamówienie w terminie do dnia 7 każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym przeprowadzono badania laboratoryjne wystawia Udzielającemu zamówienia fakturę VAT wraz   
   z protokołami : Załącznik nr 2 do niniejszej umowy – Zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych oraz Załącznik nr 3 do umowy – Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych.
6. Protokoły wymienione w ust. 6 powyżej będą podstawą akceptacji przez Udzielającego zamówienia faktury VAT oraz zapłaty należności z niej wynikających.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odmowy zapłaty za badania laboratoryjne wykraczające poza zakres określony w skierowaniu wystawionym przez lekarza zlecającego.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odmowy zapłaty za badania laboratoryjne, które były wykonane nierzetelnie i wymagały powtórzenia. Ocenę poprawności wykonanych badań dokonywać będzie lekarz, który zlecał badania po uzyskaniu opinii Przyjmującego zamówienie.
9. Udzielający zamówienia wyraża zgodę na wystawianie przez Przyjmującego zamówienie, faktur VAT bez podpisu osoby upoważnionej ze strony Udzielającego zamówienia.
10. Zapłatę uznaje się za dokonaną w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia, na podstawie polecenia przelewu na wyżej wymieniony rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
11. W przypadku, gdy termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszy dzień roboczy przypadający po tych dniach.

**§ 5.**

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

1. z upływem czasu na który była zawarta;
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:

1. w wyniku kontroli wykonania umowy stwierdzono u Przyjmującego zamówienie niewypełnienie istotnych warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie;
2. Przyjmujący zamówienie zaprzestał świadczenia usług, będących przedmiotem umowy,
3. Przyjmujący zamówienie nie przedłożył dokumentu zawarcia umowy ubezpieczenia, o którym mowa   
   w § 8 ust. 5.

3. Przyjmujący Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia   
ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Udzielający zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy Udzielający zamówienie nie wypłaca mu należności z tytułu wykonanej umowy przez dwa kolejne miesiące.

4. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za miesięcznym (jeden miesiąc) okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

5. Wypowiedzenie każda ze stron dokonuje na piśmie i przekazuje je listem poleconym lub dowodem przyjęcia

**§ 6.**

**KARY UMOWNE**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy   
w formie kar umownych.

2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne:

1. za zwłokę w wykonaniu badań laboratoryjnych lub przekazania wyników badania w zryczałtowanej wysokości 50 zł (słownie: pięćdziesiąt zł), za każdy dzień zwłoki,
2. w przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie w wysokości 5 % wartości umowy brutto określonego w § 4 ust.1,
3. w przypadku naruszenie obowiązków o których mowa w § 9 w wysokości 300 zł (słownie: trzysta zł), za każde naruszenie.

3. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Udzielający zamówienia jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Udzielający zamówienia może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

4. Udzielający zamówienia jest uprawniony do potrącania wierzytelności, w tym niewymagalnych wobec Przyjmującego zamówienia z tytułu kar umownych z wierzytelnościami Przyjmującego zamówienia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu wynagrodzenia, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

**§ 7.**

**KONTROLA REALIZACJI UMOWY**

1. Przyjmujący zamówienie poddaje się obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać, kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych przepisach prawnych.

**§ 8.**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SZKODĘ WYRZĄDZONĄ PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie.

2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania. Udzielającemu zamówienia przysługuje regres w stosunku do Przyjmującego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest najpóźniej w dniu podpisania umowy, przedłożyć dowód zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

5. W przypadku, gdy czas trwania umowy ubezpieczenia jest krótszy od okresu obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie przedstawić dowód zawarcia umowy ubezpieczenia na okres do końca trwania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

**§ 9.**

**POUFNOŚĆ**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z tą umową. W szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych od Udzielającego zamówienia w związku z zawarciem umowy, w szczególności informacji takich jak: informacje ekonomiczne, księgowe, finansowe, organizacyjne w zakresie powierzonych zadań, systemu organizacji pracy lub informacji posiadających wartość gospodarczą dla Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie ujawniania i nie udzielania osobom nieupoważnionym informacji związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w ramach niniejszej umowy, jak również do nie rozgłaszania w żadnej formie - po wygaśnięciu umowy - wiadomości stanowiących tajemnicę, z którymi Przyjmujący zamówienie zapoznał się podczas realizacji umowy.

3. Postanowienia powyższe nie naruszają zobowiązania do przedstawiania informacji lub dokumentów właściwym władzom publicznym, stosownie do i w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach prawa.

4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania tajemnicy informacji związanych z pacjentem,   
a uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

**§ 10.**

**DANE OSOBOWE**

1. Strony wspólnie ustalają, że przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji Umowy będzie się odbywać zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

2. Przyjmujący zamówienie przetwarza dane osobowe wyłącznie w celu wykonania niniejszej umowy.

3. Strony oświadczają, że stosują środki bezpieczeństwa (techniczne i organizacyjne) spełniające wymogi określone w rozporządzeniu, o którym mowa w ust. 1.

**§ 11.**

**SPORY**

Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

**§ 12.**

**ZMIANA TREŚCI UMOWY**

1. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika   
z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 13.**

**CESJA WIERZYTELNOŚCI**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:
3. jakiekolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
4. nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
5. nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
6. celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
8. Wykonawca zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
9. zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy;
10. umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.

**§ 14.**

**NADZÓR NAD REALIZACJĄ UMOWY**

1. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Udzielającego zamówienia sprawować będzie ………………….., tel./fax ……………, e-mail: ……………….

2. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Przyjmującego zamówienie sprawować będzie ……………………., tel. ……………., e-mail: …………….

**§ 15.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Strony zgodnie postanawiają, że nieważność poszczególnych postanowień umownych nie wpływ na ważność umowy w pozostałej części.

2. Tytuły paragrafów mają jedynie znaczenie informacyjnie i nie mają wypływu na interpretację zapisów umowy.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy, w szczególności:

1) Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny,

2) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,

3) Ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej.

4. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń dla celów związanych z niniejszą umową:

1) Udzielający zamówienia: ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów,

2) Przyjmujący zamówienie: …..

5. Każda ze Stron zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadamiania drugiej Strony o wszelkich zmianach adresów do doręczeń pod rygorem uznania doręczenia na ostatni wskazany adres do doręczeń za skuteczne.

6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

7. Integralną część umowy stanowią :

Załącznik nr 1 - Formularz oferty wraz Arkuszem cenowym,

Załącznik nr 2 – Zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych,

Załącznik nr 3 – Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych,

Załącznik nr 4 – Umowa powierzenia przetwarzania danych.

.............................................. ........................................

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

**Załącznik Nr 2 do umowy nr ……………….**

**Protokół**

**zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych (zabiegów / badań / konsultacji)**

**w miesiącu …………………. 20………. r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa miejsca realizacji Świadczenia**  **(zabiegu / badania / konsultacji)** | **Numer księgi głównej Pacjenta** | **Rodzaj świadczenia**  **(zabiegu / badania / konsultacji)** | **data realizacji świadczenia**  **(zabiegu / badania / konsultacji)** | **data realizacji świadczenia „OD”** | **data realizacji świadczenia „DO”** | **cena jednostkowa**  **(zgodna z umową lub wartość procentowa punktu - dotyczy poradni)** | **wartość do zapłaty** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**podpis osoby wykonującej świadczenia medyczne podpis Ordynatora / Kierownika / Pielęgniarki Oddziałowej podpis Kierownika / osoby upoważnionej Sekcji ds. rozliczeń świadczeń medycznych i statystyki**

**…………………………………………..……………… ……………………………………………………….……………… …………………………………………………………………………………………………………….**

**Załącznik Nr 3 do umowy nr ……………………**

**Protokół**

**potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych**

**w miesiącu …………………. 20………. r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Data** | **Godziny „od - do”** | **Komórka Organizacyjna** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Łączna liczba godzin:** |  |  |

**podpis osoby wykonującej świadczenia medyczne podpis Ordynatora / Kierownika / Pielęgniarki Oddziałowej podpis osoby upoważnionej Sekcji ds. rozliczeń świadczeń medycznych i statystyki**

**…………………………………………..……………… ……………………………………………………….……………… …………………………………………………………………………………………………………….**