

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

Przyjmujący Zamówienie:

Zasady wynagradzania

Z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych, określonych w § 1 ust. 1 umowy nr _____

Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał od Udzielającego Zamówienia należność w wysokości:

_____ **zł brutto** za godzinę udzielania świadczeń medycznych (słownie: _____).

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia