

PROTOKÓŁ UZGODNIENÍ

z dnia r. do umowy cywilno - prawnej nr zawartej
w dniur. pomiędzy:

Marianem Stempniakiem – Dyrektorem,

a

1. W okresie od r. do r. ustala się następujące stawki
za świadczenia zdrowotne udzielane w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki
Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z Warmińsko-Mazurskim Centrum
Onkologii w Olsztynie:

I. RYCZAŁT:

II. STAWKA GODZINOWA:

III. STAWKA GODZINOWA ZA DYŻUR:

IV. ŚWIADCZENIA W AOS:

V. STAWKA ZADANIOWA:

2. Minimalna ilość godzin udzielonych w miesiącu/tygodniu świadczeń:

3. Wydruk z rejestratora elektronicznego potwierdzający czas świadczenia usług otrzymany
z Działu Organizacji i Kadr: **(TAK/NIE)**.

4. Zestawienie wykonanych: świadczeń w trybie ambulatoryjnym **(TAK/NIE)**, świadczeń
komercyjnych **(TAK/NIE)**, świadczeń **(TAK/NIE)** – potwierdzone przez ordynatora/
lekarza kierującego oddziałem/ kierownika **(TAK/NIE)**, Dział Kontraktowania i Rozliczeń
(TAK/NIE).

5. Przyjmującemu zamówienie przysługuje w ciągu każdego, pełnego roku obowiązywania
umowy dni nieodpłatnej przerwy w pracy.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia