Załącznik nr 2a

Przedmiot umowy zostanie dostosowany do złożonej części oferty

Umowa Nr .....

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 w Punkcie Szczepień w ramach Narodowego Programu Szczepień podzielonego na II części:

I część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 – 5 osób

II część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 oraz koordynacja nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień – 1 osoba

Zawarta w dniu ..... roku w Bochni pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni z siedzibą: ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochna, wpisany do rejestru samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej postanowieniem Sądu Rejonowego w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000036605, NIP: 868-16-00-307, REGON 850446373 reprezentowanym przez:

Katarzynę Kupisz - Dyrektora Zakładu, zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia"**,

a

Panem/ią ....., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... z siedzibą .....,

NIP ....., REGON ....., legitymujący się prawem wykonywania zawodu nr ....., wpisanym do Rejestru Okręgowej Izby Lekarskiej w ..... pod numerem rejestracyjnym ..... , zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie"**

o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 w Punkcie Szczepień w ramach Narodowego Programu Szczepień podzielonego na II części:

I część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 – 5 osób

II część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 oraz koordynacja nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień – 1 osoba.

na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.

2. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego zamówienie należy:

DLA LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPIENIA PRZECIWKO COVID-19

1. Identyfikacja każdego pacjenta przed badaniem kwalifikacyjnym z jego dokumentem tożsamości.
2. Każdy pacjent przed badaniem kwalifikacyjnym ma mieć zmierzoną temperaturę ciała oraz ciśnienie tętnicze.
3. Nadzór nad pacjentami oczekującymi na badanie kwalifikacyjne przed szczepieniem Covid-19. Utrzymanie i przestrzeganie obowiązujących warunków sanitarno – epidemiologicznych.
4. Ocena bezpieczeństwa przeprowadzenia szczepienia przeciw COVID-19 z punktu widzenia indywidualnego pacjenta przed wykonaniem szczepienia.
5. Wszystkie czynności lekarza podejmowane wobec pacjenta powinny bowiem odpowiadać aktualnym wymogom wiedzy medycznej i być przeprowadzane w sposób należyty, co oznacza m.in.
   a) obowiązek zapoznania się z właściwościami stosowanych środków,
   b) przeciwskazaniami i ostrzeżeniami producentów,
   c) posiadanie niezbędnej wiedzy z zakresu szczepień ochronnych, w tym znajomość niepożądanych odczynów poszczepiennych,
   d) każda decyzja lekarza o wdrożeniu określonej procedury medycznej zawsze powinna bowiem wynikać z kompleksowej analizy aktualnego stanu pacjenta oraz wszystkich zdiagnozowanych objawów i czynników ryzyka.
6. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zobowiązany jest odnotować w dokumentacji medycznej pacjenta przeprowadzenie wstępnej oceny przed szczepieniem, jak i samego faktu dokonania szczepienia przeciwko COVID-19.

   Dokumentacja medyczna ma zawierać następujące informacje:
   a) informacje o przeprowadzeniu lekarskiego badania kwalifikacyjnego,
   b) dane dotyczące szczepienia,

c) datę i godzinę przeprowadzenia szczepienia,

d) numer podawanej dawki szczepionki oraz zalecaną liczbę dawek,

e) informacje o podawanej szczepionce: jej nazwę handlową, numer serii, kod EAN, nazwę podmiotu odpowiedzialnego, ilość podanej szczepionki, drogę jej podania oraz część ciała, w którą ją podano,

f) oznaczenie osoby kwalifikującej do szczepienia lub przeprowadzającej szczepienie,

g) informacje dotyczące stanu zdrowia, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szczepienia.

7. Właściwe przechowywanie dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień przeciwko Covid- 19. Dokumentację medyczną każdego zaszczepionego pacjenta należy przechowywać w zabezpieczonych przed dostępem osób niepożądanych szafach. (Każdy lekarz kwalifikujący pacjentów do szczepienia przeciwko Covid-19 prowadzi oddzielny segregator z dokumentacją medyczną).

DLA LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPIENIA PRZECIWKO COVID-19 ORAZ KOORDYNACJA NAD PRAWIDŁOWĄ REALIZACJĄ NARODOWEGO PROGRAMU SZCZEPIEŃ

1. Identyfikacja każdego pacjenta przed badaniem kwalifikacyjnym z jego dokumentem tożsamości.
2. Każdy pacjent przed badaniem kwalifikacyjnym ma mieć zmierzoną temperaturę ciała oraz ciśnienie tętnicze.
3. Nadzór nad pacjentami oczekującymi na badanie kwalifikacyjne przed szczepieniem Covid-19. Utrzymanie i przestrzeganie obowiązujących warunków sanitarno – epidemiologicznych.
4. **Ocena bezpieczeństwa przeprowadzenia szczepienia przeciw COVID-19 z punktu widzenia indywidualnego pacjenta** przed wykonaniem szczepienia,
5. Wszystkie czynności lekarza podejmowane wobec pacjenta powinny bowiem odpowiadać aktualnym wymogom wiedzy medycznej i być przeprowadzane w sposób należyty, co oznacza m.in.

e) obowiązek zapoznania się z właściwościami stosowanych środków,

f) przeciwskazaniami i ostrzeżeniami producentów,

g) posiadanie niezbędnej wiedzy z zakresu szczepień ochronnych, w tym znajomość niepożądanych odczynów poszczepiennych,

h) każda decyzja lekarza o wdrożeniu określonej procedury medycznej zawsze powinna bowiem wynikać z kompleksowej analizy aktualnego stanu pacjenta oraz wszystkich zdiagnozowanych objawów i czynników ryzyka.

6. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zobowiązany jest odnotować w dokumentacji medycznej pacjenta przeprowadzenie wstępnej oceny przed szczepieniem, jak i samego faktu dokonania szczepienia przeciwko COVID-19.

Dokumentacja medyczna ma zawierać następujące informacje:

h) informacje o przeprowadzeniu lekarskiego badania kwalifikacyjnego,
i) dane dotyczące szczepienia,
j) datę i godzinę przeprowadzenia szczepienia,
k) numer podawanej dawki szczepionki oraz zalecaną liczbę dawek,
l) informacje o podawanej szczepionce: jej nazwę handlową, numer serii, kod EAN, nazwę podmiotu odpowiedzialnego, ilość podanej szczepionki, drogę jej podania oraz część ciała, w którą ją podano,
m) oznaczenie osoby kwalifikującej do szczepienia lub przeprowadzającej szczepienie,
n) informacje dotyczące stanu zdrowia, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szczepienia.

7. Pełna koordynacja nad prawidłową realizacją przez SPG ZOZ w Bochni Narodowego Programu Szczepień. Szczegółowy zakres obowiązków w tym zakresie obejmuje:

a) koordynacja nad prawidłowym zgodnie z obowiązującymi przepisami przechowywaniem i rozliczaniem wszystkich dostarczonych szczepionek,
b) prawidłowością dokumentacji medycznej wszystkich zaszczepionych pacjentów przez pozostały personel kwalifikujący do szczepienia przeciwko Covid-19 oraz personel szczepiący,
c) nadzór nad właściwym przechowywaniem dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień przeciwko Covid- 19. Dokumentację medyczną każdego zaszczepionego pacjenta należy przechowywać w zabezpieczonych przed dostępem osób niepożądanych szafach. (Każdy lekarz kwalifikujący pacjentów do szczepienia przeciwko Covid-19 prowadzi oddzielny segregator z dokumentacją medyczną).

§ 3

Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za powierzony sprzęt oraz zobowiązany do pokrycia wszelkich szkód wynikających z jego winy.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wymienione w §1 świadczenia zdrowotne będzie wykonywał osobiście oraz że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe niezbędne do ich wykonywania, a ponadto że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z racji ryzyka prowadzonej działalności zawodowej. Przyjmujący zamówienie najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy zobowiązany jest do przedłożenia dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia obowiązkowej umowy od odpowiedzialności cywilnej.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada za wykonywane czynności wobec osób trzecich.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedłożenia aktualnej polisy OC w terminie 7 dni od daty utraty mocy obowiązywania dotychczasowej umowy od odpowiedzialności cywilnej w przypadku zmiany terminu jej obowiązywania w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie w pełni odpowiada za jakość wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się wykonywać je samodzielnie z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu, aparatury medycznej oraz komputera i programów komputerowych udostępnionych przez Udzielającego zamówienia celem realizacji niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich udostępnionych informacji, haseł koniecznych do realizacji niniejszej umowy.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, uprawnione organy i instytucje, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania niniejszej umowy, w szczególności:
   a) sposobu realizacji umowy,
   b) wykorzystywania pojazdu, sprzętu i materiałów medycznych,
   c) prowadzonej i wymaganej dokumentacji oraz sprawozdawczości prowadzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami,

   a także zobowiązuje się w razie zaistnienia konieczności do niezwłocznego lecz nie później niż w terminie wskazanym w zaleceniach pokontrolnych usunięcia wskazanych uchybień w wykonywaniu umowy oraz uchybień wskazanych wskutek nie przestrzegania obowiązujących przepisów prawa.

2. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie zaleceń pokontrolnych, o których mowa wyżej uznają strony za istotne przesłanki do rozwiązania przez Udzielającego zamówienia umowy w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania :
   a. przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
   b. zasad organizacji i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,
   c. przepisów o ochronie danych osobowych (w tym tzw. RODO),
   d. kodeksu etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie współpracuje z lekarzami oraz pielęgniarkami i innymi terapeutami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizowania wszelkich obowiązków wynikających dla niego z obowiązujących przepisów prawa w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny w szczególności, a w szczególności do:
   a. znajomości przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
   b. wykonywania pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowania się do wydanych w tym zakresie poleceń i wskazówek Udzielającego zamówienia,
   c. dbania o należyty stan urządzeń, narzędzi i sprzętu stanowiącego własność Udzielającego zamówienia oraz o porządek i ład w miejscu pracy,
   d. używania własnej odzieży ochronnej,
   e. niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienia o zauważonym w miejscu pracy wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec współpracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia, o grożącym im niebezpieczeństwie.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poprawnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.
2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.

§ 8

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9

1. Za wykonanie umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie: dla I części– wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 – 5 osób - za jednego zakwalifikowanego do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjenta w wysokości ..... zł (słownie: .....)

dla II części – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 oraz koordynacja nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień – 1 osoba - za jednego zakwalifikowanego do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjenta w wysokości ..... zł (słownie: .....) oraz stawka miesięczna za koordynację nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień w wysokości ..... zł (słownie: .....).

Przyjmujący zamówienie przekazuje Udzielającemu zamówienia fakturę za wykonane usługi po zakończonym miesiącu wraz z wykazem zakwalifikowanych pacjentów do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjentów zgodnie z załącznikiem nr 1 oraz z rozliczeniem godzin pracy zgodnie z załącznikiem nr 2.

2. Wynagrodzenie jest płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie do 14 dni po otrzymaniu środków finansowych z Narodowego Funduszu Zdrowia za zaszczepionych i rozliczonych pacjentów i stanowi iloczyn ilości zaszczepionych pacjentów oraz stawkę za 1 pacjenta.

§ 10

1. Udzielający zamówienia może naliczyć Przyjmującemu zamówienie karę umowną w przypadku:
   a) niedopełnienia formalnych obowiązków wynikających z postanowień umowy,
   b) nieprzestrzegania przyjętych u Udzielającego zamówienia zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych (nieprzestrzeganie ustaleń organizacyjnych i zaleceń),
   c) uzasadnionych zastrzeżeń merytorycznych i formalnych dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych, poprawności i rzetelności prowadzonej dokumentacji medycznej,
   d) uzasadnionych skarg pacjentów na jakość świadczonych przez Przyjmującego zamówienie usług medycznych,

2. Kara umowna może zostać naliczona w wysokości 10% do 20% wynagrodzenia netto Przyjmującego zamówienie za miesiąc, w którym zaistniała przesłanka do naliczenia kary umownej, za każde naruszenie.
3. O naliczeniu kary umownej i jej wysokości, z zastrzeżeniem ust. 2, decyduje Dyrektor z własnej inicjatywy lub na wniosek Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.
4. Kara umowna będzie potrącona z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, po uprzednim poinformowaniu go na piśmie o naliczeniu kary. Jeżeli wartość kary przekracza przysługujące Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, zobowiązany jest on jest do uiszczenia kary w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o naliczeniu kary, przelewem na rachunek bankowy Udzielającego zamówienia.
5. Naliczenie kary umownej nie wyłącza roszczenia Udzielającego zamówienia o dochodzenie odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej w granicach rzeczywistej szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 08.00 do 18.00 według grafiku zarejestrowanych pacjentów do szczepienia przeciwko Covid-19.
   Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości zakwalifikowanych do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjentów w razie konieczności.
2. Strony umowy uzgadniają, że żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do Punktu Szczepień potrzebuje natychmiastowej pomocy ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. Świadczenie zdrowotne w przypadkach nagłych, o których mowa wyżej jest udzielane niezwłocznie.

§ 12

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie stawki wynagrodzenia za jednego zakwalifikowanego do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjenta pracy po upływie 6 miesięcy obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Zleceniobiorcy/ Przyjmującego zamówienie wskazującego okoliczności lub przesłanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

§ 13

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 okresu wypowiedzenia.
   Okres wypowiedzenia wynosi 1 miesiąc liczony na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy.
5. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
   a. wypowiedzenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   b. utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu, popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym.
6. Rozwiązanie umowy z przyczyn o których mowa w pkt. a) i b) następuje bez obowiązku zapłaty odszkodowania Przyjmującemu zamówienie.

§ 14

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie przez siebie wskazanym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

a) naruszy postanowienia umowy,

b) wyrządzi szkodę ze swej winy w mieniu Udzielającego zamówienia,

c) naruszy obowiązek zachowania w tajemnicy warunków umowy lub informacji uzyskanych w związku z jej realizacją,

d) przystąpi do świadczenia usług w stanie nietrzeźwym,

2. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie wskazanym przez siebie, jeżeli Udzielający zamówienia:

a) znajdzie się co najmniej w jednomiesięcznej zwłoce z wypłatą wynagrodzenia,

b) uniemożliwia Przyjmującemu zamówienie wykonywanie zdań umownych.

3. W razie zaistnienia zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w dacie zawarcia umowy, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§15

W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia wszelkie dokumenty i materiały jakie sporządził, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§16

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych umową stosować się będzie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.

§ 17

1. Ewentualne spory jakie mogą powstać w związku z realizacją niniejszej umowy, strony będą rozstrzygały polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, właściwym do rozstrzygnięcia będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 18

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

Przyjmujący zamówienie

.....
Data i podpis

Udzielający zamówienia

.....
podpis

Załącznik nr 1

Wykaz zakwalifikowanych pacjentów do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjentów

Miesiąc .....

Nazwisko i imię Przyjmującego zamówienia

.....

L.P.	Nazwisko, imię pacjenta	Podpis Przyjmującego zamówienia	Podpis Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Załącznik nr 2

Ewidencja godzin wykonywania umowy

Miesiąc .....

Nazwisko i imię Przyjmującego zamówienia

.....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy	Podpis Przyjmującego zamówienia	Uwagi	Podpis Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
Liczba godzin wykonywania umowy				