

Pan/Pani

Załącznik nr 1

do umowy nr z dnia

Oddział.....

Wynagrodzenie zmienne:

- I. Udzielanie specjalistycznych porad ambulatoryjnych – wartość 1 pkt
..... zł x ilość zrealizowanych pkt w ramach przyznanego
miesięcznego limitu przez NFZ¹⁾²⁾

- II. Udzielenie porady dla podmiotów zewnętrznych, dla których PPZOZ
świadczy usługizł (brutto)¹⁾²⁾

1) wynagrodzenie zmienne w punkcie I, będzie ustalane proporcjonalnie do ilości udzielanych świadczeń.

2) kwota wynagrodzenia będzie pomniejszona o należne świadczenia z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz podatek dochodowy.