Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.
41-605 Świętochłowice, ul. Chorzowska 38
tel. 32 245 50 41-5, fax 32 245 34 40
NIP 627-16-69-770 REGON 000311450

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Chorzowska 38, 41-605 Świętochłowice

ogłasza modyfikację konkursu:

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań biopsji aspiracyjnej celowanej (BACC) tarczycy

z dnia 20.12.2016 po modyfikacji

Załącznik nr 5 do regulaminu konkursu: "wzór umowy" § 6 otrzymuje brzmienie:

1. Okresem rozliczeniowym będzie okres jednego miesiąca.
2. Zapłata za wykonane świadczenia będzie następowała w formie polecenia przelewu, na podstawie wystawionej faktury VAT, w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia imiennej listy pacjentów Udzielającego Zamówienia i załączania jej do każdej faktury, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
4. Za datę płatności uważa się dzień wpływu środków na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu Cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
6. W przypadku nieterminowej zapłaty Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do naliczania odsetek ustawowych w wysokości 5%.

Prezes Zarządu
Dariusz Skłodowski

Wiceprezes Zarządu
Ilona Wacz-Pawlak