

Świętochłowice, 06.11.2017 r.

## MODYFIKACJA

### Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. dla osób fizycznych z dnia 23.10.2017 r. po modyfikacji

Zmian dokonano w następujących zapisach:

1. Rozdział III b) ust.6 regulaminu konkursu ofert. otrzymuje brzmienie:  
„6. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek znajomości i stosowania obowiązujących standardów akredytacyjnych Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ).
2. W Regulaminie konkursu ofert załącznik nr 7 „wzór umowy” §10 po ust. 6 dodaje się ust 7. o następującym brzmieniu:  
„7. Przerwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu zgody przez osobę zastępującą przyjmującego zamówienie, zgodnie z załącznikiem nr. 3 do niniejszej umowy.”
3. Regulamin konkursu ofert załącznik nr 7 „wzór umowy” §12 ust.5 otrzymuje brzmienie:  
„5. Poprzez podpisanie niniejszej umowy, przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek zaopatrzenia się na własny koszt w odzież potrzebną do realizacji przyjętego zamówienia zgodnie ze wzorem odzieży ochronnej obowiązującym w zakładzie udzielającego zamówienia. Nie dotyczy to odzieży i obuwia wymaganego na Sali operacyjnej”.
4. Regulamin konkursu ofert załącznik nr 7 „wzór umowy” §12 ust.6 otrzymuje brzmienie:  
„6. Poprzez podpisanie niniejszej umowy, przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek znajomości standardów akredytacyjnych Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ).
5. Regulamin konkursu ofert załącznik nr 7 „wzór umowy” §12 ust.9 otrzymuje brzmienie:  
„9. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić przyjmującemu zamówienie leki, materiały medyczne i opatrunkowe oraz lokale, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędne do wykonywania niniejszej umowy a przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do używania ich zgodnie z przeznaczeniem, instrukcjami oraz należyta dbałością”.
6. Regulamin konkursu ofert załącznik nr 7 „wzór umowy” §12 ust.11 otrzymuje brzmienie:  
„11. W przypadku nie wykonania lub nie nienależytego wykonania umowy lub wyrządzenia szkody udzielającemu zamówienie lub osobie trzeciej przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje zawinione działania lub zaniechania do pełnej wysokości szkody powstałej w związku z wykonywaną umową.”
7. W Regulaminie konkursu ofert załącznik nr 7 „Wzór umowy” dodaje się załącznik nr 3 o następującym brzmieniu:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

ul. Chorzowska 38  
41-605 Świętochłowice  
tel. 32/245 50 41 do 5  
tel./fax: 32/245 34 40

Sąd Rejonowy Katowice-  
Wschód  
Wydział VIII Gospodarczy KRS  
Nr KRS: 0000426290

Nr NIP: 627-16-69-770  
REGON: 000311450  
Wysokość kapitału zakładowego:  
33 720 000,00



ISO 9001:2008



Załącznik nr 3 do umowy...  
Świętochłowice, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko osoby)

.....  
(komórka organizacyjna)

.....  
(pełniona funkcja)

**WNIOSEK\***  
**O UDZIELENIE ZGODY NA PRZERWĘ W UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ**

Proszę o wyrażenie zgody na udzielenie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych  
w ilości ..... dni w okresie od dnia ..... do dnia  
.....

Krótkie uzasadnienie nieobecności:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

W czasie mojej nieobecności zastępować mnie będzie:

.....

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

.....  
(podpis osoby zastępującej)

.....  
(akceptacja bezpośredniego przełożonego)

.....  
(akceptacja Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*\* .....  
(podpis Zarządu)

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

\* dotyczy osób zatrudnionych w ramach umów cywilno-prawnych  
\*\* niepotrzebne skreślić

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

---

ul. Chorzowska 38  
41-605 Świętochłowice  
tel. 32/245 50 41 do 5  
tel./fax: 32/245 34 40

Sąd Rejonowy Katowice-  
Wschód  
Wydział VIII Gospodarczy KRS  
Nr KRS: 0000426290

Nr NIP: 627-16-69-770  
REGON: 000311450  
Wysokość kapitału zakładowego:  
32 670 000,00



ISO 9001:2008

