

Świętochłowice, 02.11.2017 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. Załącznik nr 7 do regulaminu konkursu „wzór umowy” §9. otrzymuje brzmienie:  
„1. Ustala się miesięczny okres rozliczeń należności z tytułu realizacji przyjętego zamówienia.  
2. Należność z tytułu realizacji przyjętego zamówienia będzie wypłacana na podstawie przedłożonej przez przyjmującego zamówienie prawidłowej faktury / rachunku wraz z zatwierdzonym przez Ordynatora / Kierownika oddziału / działu / komórki organizacyjnej oraz Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa – „potwierdzeniem realizacji przyjętego zamówienia”, którego wzór stanowi załączniki nr 1 do niniejszej umowy.  
3. Fakturę/rachunek należy złożyć nie wcześniej niż w ostatnim dniu okresu rozliczeniowego.  
4. W przypadku gdy przyjmujący zamówienie nie prowadzi działalności gospodarczej, upoważnia on udzielającego zamówienie do dokonania stosownych potrąceń z tytułu składek ZUS oraz potrąceń podatku dochodowego (na podstawie złożonego przez przyjmującego zamówienie oświadczenia), zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.\*\*  
5. Należność przysługująca przyjmującemu zamówienie zostanie przelana na rachunek bankowy wskazany na fakturze / rachunku (nie wcześniej niż po zakończeniu okresu rozliczeniowego) w terminie do 30 dni od daty doręczenia dokumentacji, o której mowa w ust. 2.  
6. Przyjmujący zamówienie pod rygorem uznania czynności za bezskuteczną nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych lub innych w trybie Kodeksu cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.”
2. Załącznik nr 7 do regulaminu konkursu „wzór umowy” §10. ust. 1. otrzymuje brzmienie:  
„1. Strony uznają, iż zamówienie będzie realizowane na podstawie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, ustalanego każdorazowo dla miesięcznego okresu rozliczeniowego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.”
3. Załącznik nr 7 do regulaminu konkursu „wzór umowy” §14 ust. 3. otrzymuje brzmienie:  
„3. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze stron.”
4. Załącznik nr 7 do regulaminu konkursu „wzór umowy” §14 ust. 4 wykreśla się.

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

