

Świętochłowice, dnia 17.05.2023 roku

### MODYFIKACJA

**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii w tym pełnienia funkcji Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej i Krótkoterminowej Zdrowotnej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. z dnia 18.04.2023 r.**

Zmian dokonano w następujących zapisach:

1. **Termin składania ofert:** 17.05.2023 r., zastępuje się terminem: **18..05.2023 r. do godziny 15.00.**
2. **Termin otwarcia ofert:** 18.05.2023 r., zastępuje się terminem: **19.05.2023 r. godz. 13.00**
3. **Termin rozstrzygnięcia konkursu:** 24.05.2023 r., zastępuje się terminem: **25.05.2023 r.**
4. **Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu:** 24.05.2023.2023 r., zastępuje się terminem: **25.05.2023 r.**
5. **Treść załącznika nr 8 do ogłoszenie „wzór umowy” – §8 ust. 1. otrzymuje brzmienie:**
  1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty za wykonane umowy:
    - a) kwotę ..... zł brutto słownie: ..... za 1 godzinę (60 min) w dni robocze, w godzinach od 7.00 do 14.00,
    - b) kwotę ..... zł brutto słownie: ..... za 1 godzinę (60 min) w dni robocze, w godzinach od 14.00 do 7.00 dnia następnego,
    - c) kwotę ..... zł brutto słownie: ..... za 1 godzinę (60 min) w soboty, niedziele i święta, w godzinach od 7.00 do 7.00,
    - d) kwotę .....zł brutto słownie:..... za 1 godzinę (60 min.)pozostawania w gotowości do udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych poza zakładem udzielającego zamówienie bez zróżnicowania na dni robocze oraz sobotę, niedzielę i święta.\*\*\*\*
6. **Formularz ofertowy (załącznik nr 1) otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 1 do modyfikacji.**

Tekst umowy z wybranym oferentem będzie uwzględniał powyższe zmiany.

Kierownik Działu Organizacyjno-Prawnego

mgr Katarzyna Migoń-Kulbacka

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

RADCA PRAWNY

Tomasz Nowak

Zastępca Dyrektora ds. Rozliczeń  
i Kontraktowania Usług Medycznych

Grażyna Gądek-Ziółkowska

Prezes Zarządu  
Anita Przytocka

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:  
43 539 000,00

Szpital  
bez bólu





Załącznik nr 1 do modyfikacji konkursu z dnia 17.05.2023r.

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych ogłoszony w dniu ..... 2023 roku przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290, Nr NIP: 627-16-69-770, REGON: 000311450.

1. Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022, poz. 633 z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022, poz. 2561 z późn. zm.)

1. Data złożenia oferty: .....2023 roku.

2. Proponowana kwota należności:

L. p.	Zakres	Cena jednostkowa brutto
1.	1 godzina udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie <b>chirurgii, w tym pełnienia funkcji Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej i Krótkoterminowej</b> w dni robocze pomiędzy godziną 7.00 a 14.00.	..... zł <b>brutto</b> słownie (..... złotych brutto 00/100)
2.	1 godzina udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie <b>chirurgii, w tym pełnienia funkcji Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej i Krótkoterminowej</b> w dni robocze pomiędzy godziną 14.00 a 7.00 dnia następnego.	..... zł <b>brutto</b> słownie (..... złotych brutto 00/100)
2.	1 godzina udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie <b>chirurgii, w tym pełnienia funkcji Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej i Krótkoterminowej</b> w soboty, niedziele oraz święta pomiędzy godziną 7.00 a 7.00 dnia następnego	..... zł <b>brutto</b> słownie (..... złotych brutto 00/100)
3.	1 godzina pozostawania w gotowości do udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych poza zakładem udzielającego zamówienie bez różnicowania na dni robocze oraz sobotę, niedzielę i święta.	..... zł <b>brutto</b> słownie (..... złotych brutto 00/100)

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:  
43 539 000,00



4.	Średnio tygodniowy zaoferowany wymiar godzin (tygodniowo) realizacji usługi	..... godzin
5.	Szacunkowa wysokość wynagrodzenia za cały okres obowiązywania niniejszej umowy wynosi wyliczona jako iloczyn ilości średniotygodniowej normy i kwoty stawki godzinowej wskazanej x 4 (śr. ilość tygodni w miesiącu ) przemnożona przez ilość miesięcy trwania umowy.	..... zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)

<b>Dane oferenta</b>	
	Nazwa oferenta: ..... ..... Adres: ..... .....

**Oferta jest składana na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii, w tym pełnienia funkcji Kierownika Oddziału Chirurgii Ogólnej i Krótkoterminowej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o.**

<b>Podpis i pieczęć oferenta</b>	
----------------------------------	--

**Prezes Zarządu**  
**Anita Przytocka**

**RADCA PRAWNY**

*Tomasz Nowak*

Zastępca Dyrektora ds. Rozliczeń  
i Kontraktowania Usług Medycznych

*Małgorzata Cader-Ziółkowska*  
Małgorzata Cader-Ziółkowska

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