SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY
ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica
Tel. 71 312-09-20 Fax. 71 312-14-98
E-mail: sekretariat@szpital-trzebnica.pl
NIP: 915-15-23-806 REGON: 000308761 KRS: 0000033125
www.szpital-trzebnica.pl

Nr postępowania: KO/2023-07/3 Trzebnica, 20.07.2023 r.

SPROSTOWANIE WZORU UMOWY

(załącznika nr 3 do SWKO)

Dotyczy KONKRSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH w zakresie wykonywania oraz opisywania badań z zakresu tomografii komputerowej pacjentów Szpitala im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy przez okres 24 miesięcy.

Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, ul Prusicka 53-55, 53-55 Trzebnica (Udzielający zamówienia) informuje, że **§ 9** wzoru umowy (załącznika nr 3 do SWKO) otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący 24 miesiące, to jest od dnia …….. do dnia ……. r.
2. Przyjmujący Zamówienie rozpocznie udzielanie świadczeń zdrowotnych od dnia …….. po protokolarnym przekazaniu mu pomieszczeń, o których mowa w § 1 ust. 5.
3. Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
4. Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień umowy, w szczególności w przypadku, gdy:
   a) Przyjmujący Zamówienie nie prowadzi dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
   b) Przyjmujący Zamówienie nie prowadzi rejestru wykonywanych badań oraz nie sporządza miesięcznego zestawienia, o którym mowa w § 7 ust. 1;
   c) Przyjmujący Zamówienie w pierwszej kolejności będzie udzielał świadczeń zdrowotnych osobom i podmiotom trzecim.
5. **Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą rozwiązania umowy najmu, o której mowa w § 1 ust. 5**"

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWKO i dotyczy wszystkich Oferentów biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

Z poważaniem,
Dyrektor

Jarosław Maroszek