



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w
Lublinie
20-718 Lublin, al. Kraśnicka 100
tel. centrala 81/ 537-42-01, fax 81/ 525-80-30
tel. sekretariat 81/ 537-42-29
e-mail: szpital@szpital.lublin.pl



Lublin, dnia 11 kwietnia 2019 r.

WSzS SPZOZ.DOP.0292A/12/19

ZATWIERDZAM ZMIANY

DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Lublinie

Podpis i pieczęć Dyrektora

Dotyczy: Konkursu ofert na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego - spektroskopia, konsultacji specjalistycznych w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży oraz wykonywania pełnej opieki profilaktycznej nad pracownikami Szpitala określonej obowiązującymi przepisami jako obligatoryjne dla pracodawcy

W odpowiedzi na zapytania przedłożone przez Szpital Neuropsychiatryczny Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie, które wypłynęły dnia 10.04.2019 r.:

„W związku z odpowiedzią na zapytania dot. konkursu ofert nr: WSzSSPZOZ.DOP.0292A/12/19 w zakresie konsultacji specjalistycznych w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży ponownie wnioskuję o zmiany w projekcie umowy stanowiącym załącznik do materiałów informacyjnych, a w szczególności:

- zmianę zapisu § 4 ust. 4 Zapłata należności następować będzie za okres 1 miesiąca przelewem, na konto Przyjmującego Zamówienie, w ciągu 14 dni, licząc od dnia wystawienia faktury przez Przyjmującego Zamówienie z załączonym wykazem osób, którym wykonano świadczenie,
 - dodanie § 6 Za dzień dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania na rachunku bankowym Przyjmującego Zamówienie,
- zmianę § 12 ust. 1 Udziałający Zamówienia wprowadza kary umowne za nieprzestrzeganie lub niewykonanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdy stwierdzony przypadek:...”

wyjaśniam co następuje:

W Załączniku nr 3 do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu dodaje się w § 4 nowy ust. 6 w następującym brzmieniu:

„Za dzień dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania na rachunku bankowym Przyjmującego Zamówienie.”

Podpis Przewodniczącego Komisji Konkursowej:

Z-ca Dyrektora Szpitala, Lecznica
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Lublinie

Grzegorz Borek