



**KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.**



KCZ/ORG/ZMM/2023/03/2023

Krapkowice, 21.03.2023 r.

*Dot.: Konkursu Ofert Nr 4/III/2023 na świadczenie usług w zakresie udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy systemu w Zespołach Ratownictwa Medycznego o standardzie „S”*

1. W związku nieprawidłowym wprowadzeniem w istotnych warunkach umowy Zamawiający dokonuje zmiany w §17 który otrzymuje brzmienie:

„ §17

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie za jedną godzinę udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy wynosi brutto: we wszystkie dni tygodnia bez względu na porę dnia ..... brutto (słownie: ), a w dniach 24, 25, 26 i 31 grudnia, 01 stycznia oraz w niedzielę wielkanocną w godz. od 08:00 do 08:00 dnia następnego stawka zostanie zwiększona o 9,00 zł/h brutto (słownie: dziewięć złotych brutto 00/100).
2. Przyjmującemu zamówienie za każdą godzinę pracy przysługuje dodatkowe wynagrodzenie w wysokości 30 % stawki godzinowej wynikającej § 17 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Należność z tytułu wykonywania umowy będzie wypłacana Przyjmującemu Zamówienie co miesiąc na podstawie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury ,wraz z ewidencją czasu pracy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wystawić fakturę w terminie do 7 dni po upływie miesiąca, za który ma zostać wypłacona należność.
5. Wypłata wynagrodzenia następuje poprzez przełanie środków na konto bankowe Przyjmującego Zamówienie w terminie do 20 dni od daty otrzymania faktury.”

Jednocześnie informuję, że zostaną na stronie internetowej Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. opublikowane nowe istotne warunki umowy.

Pozostałe zapisy umowy pozostają bez zmian.

PREZES ZARZĄDU

*Marcin Misiewicz*

Do wiadomości:

1. A/a
2. Strona internetowa zamawiającego

Krapkowickie Centrum Zdrowia  
Spółka z ograniczoną  
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice  
tel. 774467228(29), faks 774459826  
Kapitał zakładowy: 6.898.500,00 zł.

NIP: 1990080635  
REGON: 160213499  
KRS: 0000312406  
Bank Spółdzielczy w Gogolinie  
Nr rachunku: 85 8883 0005 2001 0011 6639

Przedsiębiorstwa:  
NASZA PRZYCHODNIA ul. Szkolna 7, 47-300 Krapkowice, Tel. 774467000  
NASZ SZPITAL os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice, Tel. 774467228(29)  
ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY ul. Główna 23, 47-316 Górażdże Tel.