

## ZMIANA OGŁOSZENIA / SWKO

o postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert dotyczącym udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej**

na rzecz Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi

nr referencyjny postępowania:

KO / 6 / 2023 r.

Na podstawie punktu 8 ppkt. 3 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert przedmiotowego postępowania, Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi niniejszym dokonuje następującej zmiany załącznika nr 3 - *PROJEKT UMOWY*:

w załączniku nr 3 - *PROJEKT UMOWY*, wykreśla się § 5 o treści :

”

### § 5

1. Za świadczenia określone w § 1 ust. 1 lit. od a) do d) Przyjmujący zamówienie otrzyma ..... zł/h (słownie: ..... ) **za jedną godzinę realizacji świadczeń.**
2. Za realizację świadczeń określonych w § 1 ust. 1 lit. e) tj. **indywidualnego planu opieki medycznej (IPOM)** nad pacjentem kwalifikującym się do opieki koordynowanej, Przyjmującemu zamówienie przysługuje kwota w wysokości **35,- zł (słownie: trzydziestu pięciu zł 00/100)** za jeden rozliczony/zafakturowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia indywidualny plan opieki medycznej (IPOM).
3. **Miesięczne należności** Przyjmującego zamówienie stanowią będą sumę pozycji a) i b) to jest :
  - a) iloczynu **przepracowanych godzin i stawki za godzinę** (zgodnie z zapisami §5 ust. 1),
  - b) iloczynu **wykonanych indywidualnych planów opieki medycznej i stawki za jeden IPOM.**
4. Przyjmujący zamówienie w terminie do 3 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, w którym udzielał świadczeń zdrowotnych, dostarczy do siedziby Udzielającego zamówienia (sekretariat I piętro) fakturę. Do faktury Przyjmujący zamówienie dołączy **POTWIERDZENIE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy, potwierdzone przez kierownika przychodni, w której realizowane były świadczenia.
  - 4.1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do umieszczenia każdorazowo w wystawionej fakturze, osobnej pozycji zawierającej kwotę za wykonane indywidualne plany opieki medycznej oraz załączenie do tej faktury dodatkowo druku **POTWIERDZENIE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH** zawierającego osobne rozliczenie z tytułu IPOM.
5. Należności wynikające z realizacji umowy przekazywane będą przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany w załączniku nr 3, w terminie 10 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
6. **Przyjmujący zamówienie oświadczam, że nie jest podatnikiem podatku VAT,**

”

a w to miejsce w załączniku nr 3 - *PROJEKT UMOWY*, wpisuje się § 5 o treści :

§ 5

”

1. Za świadczenia określone w § 1 ust. 1 tj. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał .....,- zł/h (słownie: ..... zł 00/100) **za jedną godzinę** realizacji świadczeń.
2. **Miesięczne wynagrodzenie PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE** stanowiło będzie **iloczyn ilości godzin, w których realizowane były świadczenia oraz stawki za godzinę.**
3. Przyjmujący zamówienie w terminie do 3 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, w którym udzielał świadczeń zdrowotnych, dostarczy do siedziby Udzielającego zamówienia (sekretariat I piętro) fakturę. Do faktury Przyjmujący zamówienie dołączy *POTWIERDZENIE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH*, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy, potwierdzone przez kierownika przychodni, w której realizowane były świadczenia.
4. Należności wynikające z realizacji umowy przekazywane będą przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany w załączniku nr 3, w terminie 10 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
5. \*W przypadku gdy wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy, na który ma nastąpić zapłata wynagrodzenia, nie widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego lub rachunku powiązanego z rachunkiem Przyjmującego zamówienie do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie.
6. \*Okres do czasu uzyskania przez Przyjmującego zamówienie wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie nie jest traktowany jako opóźnienie Udzielającego zamówienia w zakresie należnego wynagrodzenia i w takim przypadku nie będą naliczane za ten okres odsetki za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych, jak i uznaje się, że wynagrodzenie nie jest jeszcze należne Przyjmującemu zamówienie w tym okresie.
7. \*Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie jest podatnikiem podatku VAT.

\* zostanie wpisane odpowiednio do statusu podatkowego Przyjmującego zamówienie. ”

Łódź, dnia 14.03.2024 r.

  
Dyrektor  
Miejskiego Centrum Medycznego  
„Polesie” w Łodzi  
Marcin Kos