

**INFORMACJA**  
**o zmianie zapisu w umowie**

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego**  
**Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych**  
**ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych informuje, iż zmianie ulegają zapisy we wzorze umowy do konkursu ofert na **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Pracowni Radiologii Zabiegowej.**

§ 10 otrzymuje nowe brzmienie:

1. **Przyjmujący Zamówienie** dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
  - a) odzież ochronną,
  - b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,
2. Aktualne badania profilaktyczne **Przyjmującego zamówienie**, zgodnie z obowiązującymi wymogami zabezpieczy **Udzielający Zamówienie**.

§ 12 pkt 3 i pkt 4 otrzymują nowe brzmienie:

3. **Przyjmujący zamówienie** wystawia fakturę lub rachunek i doręcza **Udzielającemu zamówienia** do **5-go** dnia miesiąca za poprzedni miesiąc sprawozdawczy. Faktura lub rachunek wyszczególnia: ilość godzin udzielanych świadczeń na poszczególnych zmianach, ich cenę oraz wartość łączną. **Przyjmujący zamówienie** dołącza do faktury lub rachunku załącznik nr 2 do umowy za poprzedni miesiąc sprawozdawczy.
4. Zapłata następuje do **10-go** dnia następnego miesiąca po okresie sprawozdawczym przy zachowaniu terminu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym. Opóźnienie tego terminu powoduje odpowiednie przesunięcie terminu zapłaty.