Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 *BDO 000082299*

L. Dz. KOK/04/20/15 Oborniki, dnia 31.08.2020r

POPRAWA ZAPISÓW SWKO

KO/04/2020

Dotyczy: Konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii, prowadzenie Punktu Pobrań Krwi oraz prowadzenie Banku Krwi na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach wraz z wynajmem pomieszczeń i sprzętu.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach poprawia w załącznikach nr 1, 8 i 9 do SWKO wysokość opłat stałych określonych w Uchwałach Rady Społecznej SP ZOZ w Obornikach i Zarządu Powiatu Obornickiego:

1. Załącznik nr 1 do SWKO – Formularz oferty ust. I pkt 2 ppkt 1) i 2)

w załączniku jest:

2. Za wynajem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania świadczeń w zakresie diagnostyki Laboratoryjnej deklaruję:

1) miesięczną stawkę czynszu za 1 m2 w wysokości :
(stawka nie może być niższa niż 29,27 zł netto)

Cena netto ..... za 1 m 2 ; (słownie .....)

Cena brutto .....za 1 m2 ; (słownie .....)

2) **opłaty eksploatacyjne w wysokości : .....+ opłaty z opomiarowanych mediów**

(c.w.u. zimna, energia elektryczna) wg liczników zużycia zgodnie z umową najmu pomieszczeń.

3. **Najem sprzętu zgodnie z załącznikiem Nr 4 miesięcznie w wysokości: deklaruję: TAK *; NIE ***

cena netto : .....; (słownie .....)

cena brutto :.....; (słownie .....)

W załączniku powinno być:

2. Za wynajem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania świadczeń w zakresie diagnostyki Laboratoryjnej deklaruję:

1) miesięczną stawkę czynszu za 1 m2 w wysokości :
(stawka nie może być niższa niż **37,40 zł netto**)

Cena netto ..... za 1 m 2 ; (słownie .....)

Cena brutto .....za 1 m2 ; (słownie .....)

2) **opłaty eksploatacyjne w wysokości: 5 597,54 zł netto x stawka VAT, tj. 6 884,97 zł brutto + opłaty z opomiarowanych mediów (c.w.u. zimna, energia elektryczna) wg liczników zużycia zgodnie z umową najmu pomieszczeń.**

2. Załącznik nr 8 do SWKO – Umowa najmu pomieszczeń

a) §1 ust. 1 uzupełnia się nr i datę Uchwały Zarządu Powiatu Obornickiego. Paragraf otrzymuje brzmienie: „1. Wynajmujący posiada zgodę na wynajem lokalu użytkowego składającego się pomieszczeń laboratorium, podmiotowi wyłonionemu w postępowaniu konkursowym na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej. Uchwała Nr **200/20** Zarządu Powiatu Obornickiego z dnia **25 czerwca 2020r.**

b) §5 ust. 3 pkt 3) otrzymuje brzmienie „opłata miesięczna w wysokości: **5 597,54 zł netto** (słownie: pięć tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt siedem złotych 54/100) co daje brutto **6 884,97 zł brutto** (słownie: sześć tysięcy osiemset osiemdziesiąt cztery złote 97/100.)

2. Załącznik nr 9 do SWKO – Umowa najmu sprzętu §5 ust. 1

w załączniku jest:

1. Wysokość czynszu najmu strony ustalają w wysokości: **244,00 netto** (słownie: dwieście czterdzieści cztery złotych 00/100) w wymiarze miesięcznym powiększony o należny podatek VAT co daje brutto **300,12 zł** (słownie (trzysta złotych 12/100).

w załączniku powinno być:

1. Wysokość czynszu najmu strony ustalają w wysokości: **325,20 zł netto** (słownie: trzysta dwadzieścia pięć złotych 20/100) w wymiarze miesięcznym powiększony o należny podatek VAT co daje brutto **400,00 zł** (słownie: czterysta złotych 00/100).

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska