



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

**Załącznik nr 2**

**do Zarządzenia nr 6 z dnia 5 marca 2015r.**

**Szczegółowe warunki konkursu ofert  
udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych**

**I. Postanowienia ogólne**

1. Nazwa i adres udzielającego zamówienia:  
Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu  
Ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór  
Tel. 74/8450 125, 74/8450 124  
NIP: 886-23-85-284  
REGON: 000293982

**II. Tryb postępowania konkursowego**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu przepisy:
  - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r., Nr 112, poz. 654) – zwana dalej uodl,
  - Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn.zm.) – zwana dalej uośz
  - Zarządzenia nr 6 z dnia 5 marca 2015r. w sprawie udzielania ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze w roku 2015
  - w sprawach nieuregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

**II. Uwagi wstępne**

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, zwane dalej SWKO, określają założenia konkursu ofert, wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz tryb zgłaszania i rozpatrywania odwołań, protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia ofert, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym SWKO.

**III. Definicje i pojęcia.**

Ileokroć w szczegółowych warunkach konkursu ofert jest mowa o:

1. ofercie – rozumie się przez to ofertę w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego złożoną przez oferenta zgodnie z przedmiotem zamówienia w formie pisemnej;
2. przyjmującym zamówienie/oferencie - rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą, tj. podmiot, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy o działalności leczniczej lub osobie legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
3. zamawiający - rozumie się przez to Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze;



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

4. ofercie cenowej – rozumie się cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich za 1 godzinę pełnienia świadczenia w komórce organizacyjnej Zamawiającego, w ramach zadeklarowanych godzin realizacji zadania;
5. przedmiocie konkursu ofert – rozumie się przez to ponadpodstawowe świadczenia terapeutyczne dla Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.

**IV. Przedmiot zamówienia.**

1. Przedmiotem postępowania jest realizacja ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych.

Zadanie zostało podzielone na części tj.:

1. Trening umiejętności społecznych,
2. Trening Asertywności,
3. Trening Jak radzić sobie ze złością
4. Terapia Dorosłych Dzieci Alkoholików
5. Zjazdy Absolwentów
6. Sesje Rodzinne dla pacjentów COPD,
7. Sesje Rodzinne dla pacjentów COTU.

Dopuszcza się składanie ofert częściowych zgodnie z podziałem na ww. części .

**Zadanie 1. Trening Umiejętności Społecznych,**

- realizacja zadania przez SPU, CSPU,
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Jacka Kasprzaka,
- realizacja zadania od maja do czerwca 2015r. - I trening; od października do listopada 2015r. - II trening (2 spotkania po 20 godz.),
- 1 trening = 2 spotkania x 20 godz. w trybie weekendowym
- realizacja zadania w Zakładzie Lecznictwa Odwykowego,
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Trening Umiejętności Społecznych (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2.

**Zadanie 2. Trening Asertywności**

- realizacja zadania przez CSPU i trenera PTP I° lub II°,
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Marii Król-Fijewskiej,
- realizacja zadania w trybie weekendowym w Zakładzie Lecznictwa Odwykowego,
- realizacja zadania w 2 grupach po 25 godz. x 2 spotkania
- termin realizacji zadania:  
1 grupa: 1 spotkanie - czerwiec 2015r; 2 spotkanie – do sierpnia 2015r.,  
2 grupa: 1 spotkanie – sierpień 2015r; 2 spotkanie – do października 2015r.
- warunkiem udziału jest przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Trening asertywności (w ciągu ostatnich trzech lat) załącznik nr 2.

**Zadanie 3. Trening Jak radzić sobie ze złością**

- realizacja zadania przez SPU lub CSPU,
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Jacka Kasprzaka,
- realizacja zadania w trybie weekendowym w Zakładzie Lecznictwa Odwykowego,
- realizacja zadania w 3 grupach po 20 godz.
- termin realizacji zadania : 1 grupa – czerwiec 2015r., 2 grupa – wrzesień 2015r., 3 grupa – listopad 2015r.
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Jak radzić sobie ze złością (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

**Zadanie 4. Terapia Dorosłych Dzieci Alkoholików**

- realizacja zadania przez psychologa klinicznego CSPU i superwizora
- realizacja zgodnie z Jacka Kasprzaka,
- realizacja zadania w trybie weekendowym w Zakładzie Lecznictwa Odwykowego,
- 1 cykl = 150 godz.
- realizacja zadania w 2 grupach po 150 godz.
- realizacja zadania od marca do 13 grudnia 2015r.
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Terapia Dorosłych Dzieci Alkoholików (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2,
- Nabór i kwalifikacje prowadzi zleceniobiorca.

**Zadanie 5. Zjazdy Absolwentów**

- realizacja zadania przez CITU, SPU, CSPU,
- realizacja zadania w pierwszą sobotę miesiąca w godz. 09:00 – 15:00 w Zakładzie Lecznictwa Odwykowego,
- realizacja zadania w 4 grupach po 6 godz. każdego miesiąca,
- 1 zajęcia = 6 godz. x 4 grupy
- realizacja zadania od 04 kwietnia do 5 grudnia 2015r. – 9 spotkań,
- Oferent musi zapewnić 4 osoby prowadzące zajęcia każdego miesiąca,
- Oferent musi zakupić/przygotować posiłki dla uczestników,
- Oferent musi wykazać realizatorów zadania na poszczególne miesiące od kwietnia do grudnia 2015 r. przed podpisaniem umowy,
- Oferent musi zakupić i przygotować nagrody rocznicowe dla uczestników,
- Oferent musi prowadzić statystykę uczestników zjazdów,
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Zjazdy Absolwentów (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2 .
- Środki finansowe na zakup nagród i posiłków do uzgodnienia ze zleceniodawcą.

**Zadanie 6. Sesje Rodzinne dla pacjentów COPD**

- realizacja zadania przez CITU, SPU, CSPU,
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Małgorzaty Sieczkowskiej,
- realizacja zadania od podpisania umowy do 30 listopada 2015r.,
- 1 sesja = 3 godz.
- realizacja zadania w wymiarze 60 sesji,
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Sesje Rodzinne (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2 .

**Zadanie 7. Sesje Rodzinne dla pacjentów COTU**

- realizacja zadania przez CITU, SPU, CSPU,
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Małgorzaty Sieczkowskiej,
- realizacja zadania od podpisania umowy do 30 listopada 2015r.,
- 1 sesja = 3 godz.
- realizacja zadania w wymiarze 65 sesji,
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Sesje Rodzinne (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2 .

**V. Istotne warunki zamówienia.**

Zamawiający nieodpłatnie zabezpieczy pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

**VI. Okres obowiązywania zamówienia.**

Zgodnie z opisem przy poszczególnych zadaniach (pkt. IV SWKO).



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

**VII. Wymagane dokumenty.**

1. Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz w niniejszych SWKO.
2. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym zgodnie z załącznikiem nr 1.
3. Oferenci zobowiązani są dołączyć do oferty następujące dokumenty:
  - 1) kserokopię dyplomu;
  - 2) kserokopię uzyskania certyfikatu (w przypadku trwania procesu certyfikacji zaświadczenie potwierdzające uczestniczenie w procesie ubiegania się o otrzymanie certyfikatu).
4. Wszystkie kserokopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem i sygnowane podpisem oferenta.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia do wglądu oryginałów ww. dokumentów.

**VIII. Sposób przygotowania oferty.**

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i załączniki wymagane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) w sposób czytelny i przejrzysty na formularzu oferty, którego wzór określa Zamawiający.
4. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, zaś naniesione poprawki powinny być parafowane przez oferenta.
5. Zaleca się złożenie oferty w zamkniętej kopercie, oznakowanej w sposób następujący:  
*„Konkurs ofert na udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze”  
zarządzenie nr 6*
6. Na kopercie oprócz opisu jak wyżej należy umieścić nazwę i adres oferenta.

**IX. Termin i miejsce składania ofert.**

1. Ofertę składa się **w terminie do dnia 13 marca 2015 r., do godz. 09:00** w Sekretariacie, pokój nr 113a/budynek oficyny, Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8.
2. Osobą upoważnioną do udzielania informacji w sprawie konkursu jest Kierownik ds. inwestycyjnych Justyna Florian tel. 74/8450125 wew. 33

**X. Otwarcie ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w **dniu 13 marca 2015 r., do godz. 09:30, pokój nr 114a.**

**XI. Wybór ofert.**

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Konkursowa powołana przez Kierownika Zamawiającego.
2. Oferty oceniane będą w 2 etapach:  
I etap: ocena w zakresie spełnienia warunków określonych w SWKO – wymagań formalnych i kompletności oferty.  
II etap: ocena merytoryczna ofert nie podlegających odrzuceniu według kryterium:

- cena – 50%,
- doświadczenie – 50%.

Przy wyborze i ocenie złożonych ofert Zamawiający zastosuje trzy kryteria oceny ofert:

**- cena – waga 50%=50 pkt**

Zasady oceny **kryterium cena** (wszystkie zadania)

**(najniższa cena ofertowa/cena danej oferty)x50**

(max. liczba punktów do uzyskania 50)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

**- doświadczenie – waga 50% = 50 pkt**

(max. liczba punktów do uzyskania 50)

**Zasady oceny kryterium doświadczenie**

- Realizacja 1 zadania odpowiadającego swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 10 pkt
  - Realizacja 2 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 20 pkt
  - Realizacja 3 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 30 pkt
  - Realizacja 4 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 40 pkt
  - Realizacja 5 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 50 pkt
3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.

**XII. Komisja konkursowa.**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową.
2. Regulamin komisji konkursowej znajduje się do wglądu w siedzibie Zamawiającego.

**XIII. Ogłoszenie wyników konkursu.**

1. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
2. W zawiadomieniu wysłanym do oferenta, którego oferta została wybrana, Zamawiający określi termin i miejsce podpisania umowy.

**XIII. Środki odwoławcze przysługujące oferentowi.**

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy , o udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest zgodnie z art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

Czarny Bór 2015-03-05

Sporządził:

Kierownik ds. inwestycyjnych

Justyna Florian

Zatwierdził:

Dyrektor

Jacek Kasprzak

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wykaz zrealizowanych zadań
3. Wzór umowy



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

**Załącznik nr 1.**

**FORMULARZ OFERTY**

*„PRZEPROWADZENIE ZADAŃ*

*TERAPEUTYCZNYCH PONADPODSTAWOWYCH*

*DLA*

*ZAKŁADU LECZNICTWA ODWYKOWEGO*

*DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU*

*W CZARNYM BORZE W 2015 ROKU*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Zadanie 1. Trening Umiejętności Społecznych**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = ..... zł

Słownie .....

Całkowity koszt realizacji zadania = 2 grupy x 2 spotkania x 20 godz. x ..... zł/godz. =  
..... zł

Słownie ..... zł

**Zadanie 2. Trening Asertywności**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = ..... zł

Słownie .....

Całkowity koszt realizacji zadania = 2 grupy x 2 spotkania x 25 godz. x ..... zł/godz. =  
..... zł

Słownie ..... zł

**Zadanie 3. Trening Jak radzić sobie ze złością**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = ..... zł

Słownie .....

Całkowity koszt realizacji zadania = 3 grupy x 20 godz. x ..... zł/godz. = ..... zł

Słownie ..... zł



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

**Zadanie 4. Terapia Dorosłych Dzieci Alkoholików**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = ..... zł

Słownie .....

Całkowity koszt realizacji zadania = 5 spotkań x 30 godz. x 2 cykle x ..... zł/godz. =  
..... zł

Słownie ..... zł

**Zadanie 5. Zjazdy Absolwentów**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = ..... zł

Słownie .....

Całkowity koszt realizacji zadania = 9 zjazdów x 4 grupy x 6 godz. x ..... zł/godz. =  
..... zł

Słownie ..... zł

**Zadanie 6. Sesje Rodzinne dla pacjentów COPD**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = ..... zł

Słownie .....

Całkowity koszt realizacji zadania = 60 sesji x 3 godz. x ..... zł/godz. = ..... zł

Słownie ..... zł

**Zadanie 7. Sesje Rodzinne dla pacjentów COTU**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = ..... zł

Słownie .....

Całkowity koszt realizacji zadania = 65 sesji x 3 godz. x ..... zł/godz. = ..... zł

Słownie ..... zł

Oświadczam, że:

2. Posiadam wykształcenie:.....
3. Posiadam kwalifikacje terapeuty uzależnień CITU/STU/CSPU\*
4. Posiadam dodatkowe kwalifikacje terapeutyczne (wymienić jakie, kserokopia odpowiednich dokumentów).....

.....  
.....



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

5. Posiadam doświadczenie zawodowe dotyczące przedmiotu postępowania oparte na zatrudnieniu na podstawie KP i/lub ustawie o działalności leczniczej (podać liczbę lat).....
6. Prowadzę działalność gospodarczą uprawniającą mnie do realizacji ww. zadań
7. Zapoznałem/łam się z niniejszym Zapytaniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

\* niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)





**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)

**Załącznik nr 2.**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZADAŃ**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa zadania</b>	<b>Termin realizacji zadania (DD-MM-RRRR)</b>	<b>Odbiorca zadania (Nazwa i adres)</b>

....., dnia

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

**Załącznik nr 3**

**WZÓR UMOWY**

**UMOWA NA .....**

**NR ZLO/SP.Z. ....**

zawarta w dniu ..... w Czarnym Borze, pomiędzy:

**Zakładem Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu  
w Czarnym Borze ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, NIP 886-23-85-284** zwanym dalej  
Zleceniodawcą, reprezentowanym przez mgr Jacka Kasprzaka,

a

.....

.....

.....

zwanym dalej Zleceniobiorcą, następującej treści:

**§ 1**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do .....

**§ 2**

Zadanie będzie realizowane poza etatowym czasem pracy, w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.

**§ 3**

Całkowity koszt zadania określonego w §1, ustala się na ..... zł brutto (słownie: ..... ).

**§ 4**

Zleceniobiorca wykonywać będzie zlecenie określone w §1, w okresie od ..... do .....

**§ 5**

Za zgodą Zleceniodawcy dopuszcza się możliwość wykonania zlecenia osobom trzecim posiadającym odpowiednie kwalifikacje według specyfikacji określonej w pkt. 2 zapytania.

**§ 6**

1. Wypłata należnego wynagrodzenia nastąpi po przedłożeniu rachunku przez Zleceniobiorcę i sprawozdania z wykonanego zadania, w siedzibie głównej



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA  
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU  
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

---

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: [biuro@zlo.czarnybor.pl](mailto:biuro@zlo.czarnybor.pl) [www.zlo.czarnybor.pl](http://www.zlo.czarnybor.pl)  
Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w  
Czarnym Borze ul. Parkowa 8.

2. Sprawozdanie częściowe z realizacji zadania Zleceniobiorca składa po każdym z przeprowadzonych etapów (trening, grupa, zjazd, sesja rodzinna).
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wystawienia rachunku nie później niż w dzień zakończenia realizacji zadania.
4. Zleceniobiorca dostarczy rachunek do siedziby Zamawiającego nie później niż w dzień zakończenia realizacji zadania lub następującego po nim pierwszego dnia roboczego.

**§ 7**

Zleceniodawca zobowiązuje się do wypłacenia wynagrodzenia na konto nr .....  
..... w terminie 14 dni  
po przedłożeniu i zaakceptowaniu rachunków i sprawozdań.

**§ 8**

1. W razie nierzetelnego wykonywania czynności określonych w § 1 przez Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 15 %.
2. W razie rażącego naruszenia warunków umowy Zleceniodawcy przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

**§ 9**

Zleceniodawca zatwierdza merytorycznie wykonanie zadania.

**§ 10**

Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 11**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygnięte przez Sąd Rejonowy właściwy rzeczowo dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 13**

Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

.....

.

.....