



Kraków, dnia 19 grudnia 2014 r.

Znak: OP-4240-28/14

NIP : 676-20-96-303

REGON : 000298554

KRS : 0000005002

Adres :

ul. dr. Józefa Babińskiego
29
30-393 Kraków
tel. +48 12 652 43 47
fax:+48 12 262 13 35
e-mail: biuro@babinski.pl

Dyrektor

Stanisław Kracik
Tel.:+48 12 652 43 47

Z-ca Dyrektora

ds. Lecznictwa
Danuta Woźniak
Tel.:+48 12 652 43 47

Przełożona Pielęgniarek

Ewa Jelonek
Tel.: +48 12 652 43 25

Główny Księgowy

Edward Szwiec
Tel.:+48 12 652 43 62

ZMIANA TREŚCI OGŁOSZENIA

Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ
w Krakowie w sprawie konkursu ofert na udzielenie zamówienia
na świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia środowiskowe (domowe)
udzielane przez psychologa

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie informuje, że Oferenci w konkursie ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia środowiskowe (domowe) udzielane przez psychologa (sygn.OP-4240-28/14) zwolnieni zostają z obowiązku dołączenia do oferty zaświadczenia o wpisie do rejestru prywatnych praktyk psychologicznych lub oświadczenia o przekazaniu Udzielającemu zamówienia ww. zaświadczenia w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do WKO.

Powyższa zmiana wynika z faktu, iż Regionalne Izby Psychologów nie podjęły działalności zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2001r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów, a w związku z tym nie są prowadzone rejestry prywatnych praktyk psychologicznych, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 2 wskazanej wyżej ustawy.

W konsekwencji Szpitala Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie:

- 1) wykreśla w WKO - w akapicie rozpoczynającym się od słów: „Oferta powinna zawierać:” - pkt 8 i 9,
- 2) zmienia treść Załącznika nr 2 do WKO poprzez wykreślenie pkt 8,
- 3) zmienia treść §1 Załącznika nr 4 do WKO w ten sposób, że dotychczasowy §1 umowy otrzymuje następujące brzmienie:

„§ 1 Oświadczenia Przyjmującego zamówienie

1. *Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu psychologa, posiada certyfikat psychoterapeuty którego kopia stanowi załącznik nr 7 do niniejszej umowy/ubiega się o uzyskanie certyfikatu psychoterapeuty*, oraz tytuł specjalisty w dziedzinie psychologia kliniczna potwierdzony dyplomem wydanym przez Centrum Egzaminów Medycznych stanowiącym załącznik nr 8 do niniejszej umowy.*



Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie został pozbawiony prawa wykonywania zawodu psychologa.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania psychologicznych świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszej umowy."

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora Szpitala Babińskiego