

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN)
T.a.v. mevrouw 5.1.2e
Postbus 340
2700 AH ZoetermeerDirectoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
TEAM FBezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

Datum 24 februari 2021
Betreft Vaccinatieproject zorgkliniekmedewerkersKenmerk
1830842-218679-CZUw brief
van 18 februari

Bijlage(n)

2

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte mevrouw 5.1.2e

De door u, op basis van mijn offerte-aanvraag van 18 februari 2021, ingediende offerte van 18 februari 2021 inzake COVID vaccinatie kliniekmedewerkers ZBC, is door mij beoordeeld.

Met de in uw offerte beschreven werkzaamheden en de hiervoor opgenomen vergoedingen ga ik akkoord. Ik verstrek u de opdracht met in het vooruitzicht de totale vergoeding van 5.1.2b inclusief BTW (zegge 5.1.2b). Het bedrag is inclusief alle reis- en verblijfkosten voor de uitvoering van deze overeenkomst.

Meerwerk kan pas na mijn akkoord worden gerealiseerd. Dit wordt schriftelijk bevestigd. De opdracht vangt aan in februari 2021 en eindigt op 1 juni 2021.

De duur van het project is mede afhankelijk van de landelijke vaccinatiestrategie. Indien wijzigingen in de startdatum van het vaccineren van zorgkliniekmedewerkers, als gevolg van een wijziging in de planning horend bij de landelijke vaccinatiestrategie, of andere ontwikkelingen die ik relevant acht voor de benodigde duur van het project, ertoe leiden dat het project niet redelijkerwijs voor 1 juni 2021 kan worden afgerond, wordt vooraf in goed overleg met u besluiten om de einddatum te verschuiven naar een later moment.

Specifieke opmerking(en)

Met betrekking tot het eindresultaat is het volgende met u afgesproken. U toont dat u de in de offerte-aanvraag beschreven planning voor het vaccineren van zorgkliniekmedewerkers tegen COVID-19 heeft voltooid, die voldoet aan de daarin opgenomen voorwaarden.

Op deze gemaakte afspraken is ARVODI 2018 van toepassing.

De navolgende documenten maken deel uit van deze opdracht. Voor zover deze documenten met elkaar in tegenspraak zouden zijn, prevaleert het eerder genoemde document boven het later genoemde:

- deze overeenkomst;
- de ARVODI 2018;
- de offerte;
- de offerte-aanvraag.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
TEAM F

Kenmerk
1830842-218679-CZ

Contactpersoon VWS

Indien u vragen heeft ten aanzien van deze opdracht, dan kunt u contact opnemen met 5.1.2e bereikbaar op telefoonnummer 5.1.2e

Facturatie

Al naar gelang de opdracht vordert, kunt u uw factuur indienen onder vermelding van het verplichtingnummer VWS/CZ-3068-26058 met een document ter verificatie van de factuur en moet voldoen aan de eisen van de financiële bijsluiter.

Vanaf 1 januari 2017 geldt e-factureren voor nieuwe overeenkomsten.

Het OverheidsIdentificatieNummer (OIN) is:

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

OIN:0000002003182447001

Voor meer informatie: zie de financiële bijsluiter en/of de brochure Elektronisch factureren aan de Rijksoverheid.

Betalingstermijn

Opdrachtgever hanteert een betalingstermijn van 30 dagen na ontvangst en controle van de factuur. Mocht uw factuur aan één van bovenstaande punten niet voldoen, dan kan geen tijdige afwikkeling van uw factuur worden gegarandeerd. Dit betekent, dat uw recht op rente vervalt. In een dergelijk geval zal contact met u worden opgenomen om de ontbrekende informatie te vragen, waarna uw factuur zo spoedig mogelijk wordt betaald.

Hoogachtend,
de minister van Medische Zorg en Sport,
namens deze,

5.1.2e