

.....dane/pieczętka oferenta		Załącznik nr 2a							
1	ZADANIE (rodzaj zamawianych świadczeń zdrowotnych)	Pakiet nr 1 : udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie wymaganej przez NFZ w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym Powiatowego Zakładu Opieki zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6							
2	Wymagania wobec Przyjmującego zamówienie:	lekarzy specjalistów ww. dziedzinie oraz doświadczenie w nadzorze nad chorymi leczonymi w Poradni/Oddziale/Pracowni* Zakład Opiekuńczo - Leczniczy							
3	Jednostka rozliczeniowa (zaznaczyć wstawiając znak X w odpowiednim polu)	godzina	konsultacja/pacjent	procedura	stawka ryczałtowa	badanie	inne:		
		x							
4	Zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie	<p>1.Praca w Poradni/Oddziale/Pracowni* Zakład Opiekuńczo - Leczniczy od poniedziałku do piątku/soboty,niedziele,święta* w godzinach pracy komórki organizacyjnej zgodnie z grafikiem ustalonym z udzielającym zamówienie, w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym wg potrzeb Udzielającego Zamówienie</p> <p>2. Konsultacje udzielone pacjentom innych komórek organizacyjnych</p> <p>3. Konsultacjeudzielone pacjentom z zakresu medycyny pracy</p> <p>3. Opieka na chorymi, udzielanie pomocy w nagłych wypadkach, powikłaniach i stanach zagrożenia życia.</p> <p>4. Obsługa administracyjna w zakresie obowiązków lekarza (przyjęcia i potwierdzenia wykonania procedur w systemie Optimed NXT, wypisy z Oddziału itp.)</p>							
5	Szacunkowe koszty zamówienia dla zadania	Planowana liczba podmiotów (osób przyjmujących zamówienie tj. lekarzy/pielęgniarek/położnych/fizjoterapeutów/techników elektroradiologii/specjalistów terapii uzależnień w zależności od oferowanych godzin/badań może być więcej:podział między oferentów *)	szacunkowa (maksymalna) liczba jednostek w okresie udzielania świadczeń w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienie	CENA (wartość) świadczeń zgodnie z warunkami konkursu ofert oraz z wykazem				OFEROWANA LICZBA GODZIN/BADAŃ ITP.	
				Cena jednostkowa netto w PLN za jednostkę rozliczeniową	Cena jednostkowa brutto w PLN za jednostkę rozliczeniową	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 1 x 2 x 3)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 1 x 2 x 4)		
6	Pakiet nr 1								
Numer Zadania	Nazwa zadania/komórki organizacyjnej	według jednostki rozliczeniowej (podać zgodnie z polem zaznaczonym X)	1	2	3	4	5	6	7
1	realizacja świadczeń przez lekarza specjalistę w dziedzinie wymaganej przez warunki NFZ	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1 ew więcej - godziny do podziału	w godzinach pracy kom org 160 h/m-c; 1920h/rok zł/1 h zł/1 h	
					Łączna wartość zamówienia na 1 rok:				
					Łączna wartość zamówienia na 2 lata:				

UWAGA! Zastrzega się, że przedział godzinowy/punktowy/badań itp. podany w opisie przedmiotu postępowania jest max. zapotrzebowaniem na dzień konkursu Udzielającego Zamówienie i może ulec zmianie w trakcie trwania umowy. Oferenci mogą podawać deklarowaną liczbę ww. w stosownej kolumnie. W przypadku konkursu obejmującego ww. usługi na dwa lata szacowana ilość godzin przemnożona zostanie przez 2. Podana w formularzu łączna szacunkowa liczba godzin ma charakter orientacyjny i służy do prawidłowego skalkulowania ceny oferty. Faktyczna liczba godzin uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Udzielającego Zamówienie, a Oferentom nie będą przysługiwać z tego tytułu roszczenia. Jednocześnie w przypadku niemożności realizacji przedmiotu umowy lub jego części przez Oferenta Udzielający Zamówienie ma możliwość skorzystania z instytucji wykonania zastępczego w szczególności przez pozostałych przyjmujących zamówienie w tym samym zakresie. Zastrzega się również, że PODANE WARUNKI DOTYCZĄ PODSTAWOWEJ DZIAŁALNOŚCI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE, toteż realizacja uzależniona jest od obecnej sytuacji w tym rodzaju świadczeń realizowanych przez Udzielającego Zamówienie w ramach obowiązujących decyzji i umów, ponadto w wyjątkowych sytuacjach jak np. w okresie realizacji świadczeń na rzecz pacjentów z podejrzeniem oraz zakażonych wirusem SARS-CoV-2, zagrożenia braku udzielania świadczeń ww. warunki mogą ulec zmianie w tym m.in. stawka za świadczenie, zmiana rodzaju dyżuru np. na gotow.(pod telef) itp. co nastąpi stosownymi aneksami do umowy.

.....
Podpis oferenta

o. Zastępcy Dyrektora ds. ĩ czniczych
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach


lek. Jacek Wałkowski

KIEROWNIK
działu ds. Administracyjnych
mgr Magdalena Masternak
