

.....dane/pieczętka oferenta		Załącznik nr 2a							
1	ZADANIE (rodzaj zamawianych świadczeń zdrowotnych)	Pakiet nr 1 : udzielanie świadczeń zdrowotnych 4 lekarzy specjalistów zgodnie z wymaganiami NFZ w Pracowni Hemodynamiki i Pracowni Diagnostyki Kardiologicznej w zakresie kontroli stymulatorów i kardiowerterów 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* j.w.							
3	Jednostka rozliczeniowa (zaznaczyć wstawiając znak X w odpowiednim polu)	godzina	konsultacja/pacjent	procedura	stawka ryczałtowa	badanie	inne:		
		x					pkt ' x		
4	Zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie	<p>1.Praca w Poradni/Oddziale/Pracowni Hemodynamiki/ Pracowni od poniedziałku do piątku/soboty,niedziele,święta* w godzinach pon - pt i sobot niedz i święta w godzinach pracy kom org zgodnie z grafikiem ustalonym z udzielającym 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> <p>kontrola stymulatorów i kardiowerterów</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 w pracowni hemodynamiki i pracowni daignostyki kardiologicznej w godz dopołudniowych, popołudniowych, oraz soboty niedziele i święta, wykonywanie kontroli stymulatorów i kardiowerterów	według jednostki rozliczeniowej za badania i za godzinę dyżuru + za każdy pkt za kontrolę	1	dyżur w godzinach pracy kom. org.192 h/m-c tj 2304h/1 rok w tym min. 30 zab. Zab stymulator, min. 10 zab. Kardiowerter i 40000 pkt kontrola stym i kardiowert.zł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrolazł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrola			

2	realizacja świadczeń przez lekarza w pracowni hemodynamiki i pracowni daignostyki kardiologicznej w godz do południowych, popołudniowych, oraz soboty niedziele i święta, wykonywanie kontroli stymulatorów i kardiowerterów		1	dyżur w godzinach pracy kom. org.192 h/m-c tj 2304h/1 rok w tym min. 30 zab. Zab stymulator, min. 10 zab. Kardiowerter i 40000 pkt kontrola stym i kardiowert.zł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrolazł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrola			
3	realizacja świadczeń przez lekarza w pracowni hemodynamiki i pracowni daignostyki kardiologicznej w godz do południowych, popołudniowych, oraz soboty niedziele i święta, wykonywanie kontroli stymulatorów i kardiowerterów	według jednostki rozliczeniowej za badania i za godzinę dyżuru + za każdy pkt za kontrolę	1	dyżur w godzinach pracy kom. org.192 h/m-c tj 2304h/1 rok w tym min. 30 zab. Zab stymulator, min. 10 zab. Kardiowerter i 32000 pkt kontrola stym i kardiowert.zł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrolazł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrola			
4	realizacja świadczeń przez lekarza w pracowni hemodynamiki i pracowni daignostyki kardiologicznej w godz do południowych, popołudniowych, oraz soboty niedziele i święta, wykonywanie kontroli stymulatorów i kardiowerterów	według jednostki rozliczeniowej za badania i za godzinę dyżuru + za każdą kontrolę	1	dyżur w godzinach pracy kom. org.192 h/m-c tj 2304h/1 rok w tym min. 30 zab. Zab stymulator, min. 10 zab. Kardiowerter i 32000 pkt kontrola stym i kardiowert.zł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrolazł/1h dyżuru zł/1 pkt kontrola			

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

p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Leczniczych
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach

lek. Jacek Walkowski