

pieczęć oferenta		Załącznik 2a							
1		ZADANIE (rodzaj zamawianych świadczeń zdrowotnych)	Pakiet nr 1: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym, Poradni Neurologicznej zgodnie z wymaganiami NFZ Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6						
2		Wymagania wobec Przyjmującego zamówienie:	lekarzy specjalistów ww. dziedzinie oraz doświadczeni 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		x		x		
4		Zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie	<p>w zależności od zadania: Praca w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym od poniedziałku do piątku/soboty,niedziele,święta w godzinach dopołudniowych i popołudniowych zgodnie z grafikiem ustalonym z udzielającym zamówienie, w Poradni Neurologicznej, opis badań EEG</p> <p>2. Konsultacje udzielone pacjentom innych komórek organizacyjnych</p> <p>3. Konsultacje .....udzielone 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 zgodnie z wym NFZ w oddziale neurologicznym z pododdziałem udarowym w godz dopołudniowych, popołudniowych, oraz soboty niedziele i święta,	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	dyż do poł. 7.30 do 15.05 po-pt 4 dyż po 7.35 tj. 120 h/mc =1440 h/1 rok 15.05-7.30; 7.30-7.30 - 2 dyż na tygodniu + 1 sob niedz św po 24 tj. 58h/1mc= 696 godz. na rok	..... zł/1h dyżuru pon.-pt. 7.30-15.05 zł / 1 h dyżuru pon.-pt. 15.05-7.30, sob., nd., św. 7.30-7.30 lub w przyp. obsady pojedynczej zł/1 h zł/1h dyżuru 24 h	..... zł/1h dyżuru pon.-pt. 7.30-15.05 zł / 1 h dyżuru pon.-pt. 15.05-7.30, sob., nd., św. 7.30-7.30 lub w przyp. obsady pojedynczej zł/1 h zł/1h dyżuru 24 h			

2	realizacja świadczeń przez lekarza zgodnie z wym NFZ w oddziale neurologicznym z pododdziałem udarowym w godz dopołudniowych, popołudniowych, oraz soboty niedziele i święta,	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	dyż do poł. 7.30 do 15.05 po-pt 4 dyż po 7.35 na pół roku i 3 dyż po 7.35 na pół roku =1260 h/1 rok 15.05-7.30; 7.30-7.30 - 5 dyż zwykłych po 17 h= 85h i 3 dyż świąt po 24 h tj 72h/mc łącznie 157h/mc tj. 1884 godz. na rok	..... zł/1h dyżuru pon.-pt. 7.30-15.05 zł /1 h dyżuru pon.-pt. 15.05-7.30, sob., nd., św. 7.30-7.30 lub w przyp. obsady pojedynczej zł/1 h zł/1h dyżuru 24 h	..... zł/1h dyżuru pon.-pt. 7.30-15.05 zł /1 h dyżuru pon.-pt. 15.05-7.30, sob., nd., św. 7.30-7.30 lub w przyp. obsady pojedynczej zł/1 h zł/1h dyżuru 24 h			
3	realizacja świadczeń przez lekarza zgodnie z wym NFZ opis badań EEG	według jednostki rozliczeniowej za opis	1	ok. 40 na m-c tj. 480 bad/1 rok	..... zł/1badanie	..... zł/1badanie			
4	realizacja świadczeń przez lekarza zgodnie z wym NFZ w oddziale neurologicznym z pododdziałem udarowym dodatkowo do zadania nr 1 i 2 od procedury zgodnie z załącznikiem nr 5 i zapisami lit.f § 7 umowy	według jednostki rozliczeniowej % od procedury zgodnie z załącznikiem jak obok	1	wg potrzeb udzielającego zamówienie z zastrzeżeniem że przysługuje pod warunkiem pełnej kompleksowej obsługi pacjenta tj. przyjęcie prowadzenie i wypis	..... % wartości procedury wskazanej w załączniku nr 5	..... % wartości procedury wskazanej w załączniku nr 5			
6	realizacja świadczeń przez lekarza zgodnie z wym NFZ poradni neurologicznej	według jednostki rozliczeniowej za punkt	1	wg potrzeb udzielającego zamówienie (około 3 godz/1 tydz.) tj. około 84000 pkt/1 rok	..... zł/1pkt	..... zł/1pkt			

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