

<b>PAKIET/ZADANIE (rodzaj zamawianych świadczeń zdrowotnych)</b>	Pakiet nr 1 : udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę (8 lekarzy) w dziedzinie neurologii w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym zgodnie z wymaganiami NFZ Powiatowego Zakładu Opieki zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6					
<b>Wymagania wobec Przyjmującego zamówienie:</b>	lekarze specjaliści w dziedzinie neurologii oraz doświadczeni w nadzorze nad chorymi leczonymi w Poradni/Oddziale/Pracowni* Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym					
<b>Jednostka rozliczeniowa (zaznaczyć wstawiając znak X w odpowiednim polu)</b>	<b>godzina</b>	<b>konsultacja/pacjent</b>	<b>procedura</b>	<b>stawka ryczałtowa</b>	<b>badanie</b>	<b>inne:</b>
<b>Zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie</b>	x					
<b>Szacunkowe koszty zamówienia dla poszczególnych zadań (pozycji w kolumnie)</b>	Liczba podmiotów (osób) przyjmujących zamówienie tj. lekarzy/pielęgniarek/położnych/fizjoterapeutów/techników elektroradiologii/specjalistów terapii uzależnień*)	szacunkowa liczba jednostek w okresie udzielania świadczeń	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)
<b>Pakiet nr 1</b>						
według jednostki rozliczeniowej (podać zgodnie z polem zaznaczonym X)	1	2	1/3 3	4	5	6

według jednostki rozliczeniowej za godzinę	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 dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę	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 dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę	1	dyż dopołudn 7.30-15.05 400 godz. na rok i dyż popoł. 15.05-7.30; 7.30-7.30 - 1500 godz. na rok	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę		15.05-7.30; 7.30-7.30 - 1200 godz. na rok	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę		15.05-7.30; 7.30-7.30 - 1200 godz. na rok	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę		15.05-7.30; 7.30-7.30 - 3000 godz. na rok	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę		15.05-7.30; 7.30-7.30 - 3000 godz. na rok	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę		dyż dopołudn 7.30-15.05 400 godz. na rok i dyż popoł. 15.05-7.30; 7.30-7.30 - 1500 godz. na rok	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. .....zł/1h	....zł/1h dyżur do południa, .....zł/1h dyżur po południu lub w przyp obs. Poj. ....zł/1h		
według jednostki rozliczeniowej badania EEG		700 na rok	....zł/1 badanie	....zł/1 badanie		
według jednostki rozliczeniowej badanie USG tetnic wewnątrzczaszkowych TTCD i zewnątrzczaszkowych		1600 na rok	....zł/1 badanie	....zł/1 badanie		
<b>Łączna wartość zamówienia na 1 rok:</b>						
<b>Łączna wartość zamówienia na 2 lata:</b>						

UWAGA! Zastrzega się, że przedział godzinowy podany w opisie przedmiotu postępowania może ulec zmianie w trakcie trwania umowy. 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 ww. warunki mogą ulec zmianie w tym m.in. stawka za świadczenie, zmiana rodzaju dyżuru np. na gotow.(pod telef) itp.