

.....pieczętka

Załącznik nr 1

<p>PAKIET/ZADANIE (rodzaj zamawianych świadczeń zdrowotnych)</p>	<p>Pakiet nr 1 : udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny paliatywnej lub inne stosowne wymagania NFZ/kurs podstawowy opieki paliatywnej i psychoterapii paliatywnej w Oddziale medycyny Paliatywnej Powiatowego Zakładu Opieki zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6/</p>					
<p>Wymagania wobec Przyjmującego zamówienie:</p>	<p>lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny paliatywnej lub inne wymagania NFZ oraz doświadczenie w nadzorze nad chorymi leczonymi w Poradni/Oddziale/Pracowni* Oddziale Medycyny Paliatywnej</p>					
<p>Jednostka rozliczeniowa (zaznaczyć wstawiając znak X w odpowiednim polu)</p>	<p>godzina</p>	<p>konsultacja/pacjent</p>	<p>procedura</p>	<p>stawka ryczałtowa</p>	<p>badanie</p>	<p>inne:</p>
<p>Zakres obowiązków Przyjmującego zamówienie</p>	<p>x</p>					
	<p>1.Praca w Poradni/Oddziale/Pracowni* Oddziale Medycyny Paliatywnejod poniedziałku do piątku/soboty,niedziele,święta* w godzinach : jak niżej 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>					

Szacunkowe koszty zamówienia dla poszczególnych zadań (pozycji w kolumnie)	Liczba podmiotów (osób przyjmujących zamówienie tj. lekarzy/pielęgniare k/położnych/fizjot erapeutów/technik ów elektroradiologii/sp ecjalistów 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)
Pakiet nr 1						
według jednostki rozliczeniowej (podać zgodnie z polem zaznaczonym X)	1	2	3	4	5	6
według jednostki rozliczeniowej za godzinę	1	7.30-15.05 pon. - pt. 160 h/m-c; 1920h/rok zł/1 hzł/1 h		
według jednostki rozliczeniowej za godzinę	1	7.30-15.05 pon. - pt. 56h/m- c; 672/rok zł/1 h zł/1 h		
Łączna wartość zamówienia na 1 rok:						
Łączna wartość zamówienia na 2 lata:						
<p>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.</p>						