

.....dane/ pieczęćka oferenta		Załącznik nr 2a							
1	ZADANIE/PAKIET (rodzaj zamawianych świadczeń zdrowotnych)	Pakiet nr 1 : udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki zgodnie z wymaganiami NFZ w komórkach organizacyjnych Powiatowego Zakładu Opieki zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6 wymienionych poniżej							
2	Wymagania wobec Przyjmującego zamówienie:	pielęgniarki zgodnie z wymaganiami NFZ nw. dziedzinach oraz doświadczeni w nadzorze nad chorymi leczonymi w Poradni/Oddziale/Pracowni* Oddziale jak niżej							
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* od poniedziałku do piątku/soboty,niedziele,święta* w godzinach pracy komórek organizacyjnych , co do zasady w oddziałach pon - pt i sobot niedz i święta 7.00 do 19.00 oraz 19.00 do 7.00, w pracowni hemodynamiki 9.00 do 9.0, w pracowni endoskopii innych kom org niemniej jednak zawsze zgodnie z grafikiem ustalonym z udzielającym zamówienie, i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie</p> <p>2. Opieka na chorymi, udzielanie pomocy w nagłych wypadkach, powikłaniach i stanach zagrożenia życia.</p> <p>3. Obsługa administracyjna w zakresie obowiązków lekarza (przyjęcia i potwierdzenia wykonania procedur w systemie Optimed NXT, wypisy z Oddziału itp.)</p> <p>3.</p> <p>4.</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 pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożą. licencjat pielęgniarstwa w pracowni hemodynamiki ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy pracowni 1440 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
2	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożą. licencjat pielęgniarstwa w pracowni hemodynamiki ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy pracowni 1440 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			



3	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi licencjat pielęgniarstwa w pracowni hemodynamiki ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy pracowni 1440 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
4	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi mgr pielęgniarstwa i specjalizacja aiiit w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 3100 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
5	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi licencjat pielęgniarstwa w oddziale ortopedii i traumatologii narządu ruchu ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 2760 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
6	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi mgr pielęgniarstwa spec piel zachowawcze w oddziale chorób wewnętrznych II i o profilu gastrologicznym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 3744 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
7	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi licencjat pielęgniarstwa w oddziale chorób wewnętrznych II i o profilu gastrologicznym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 1200 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
8	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi licencjat pielęgniarstwa w oddziale chorób wewnętrznych II i o profilu gastrologicznym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 1200 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
9	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi licencjat pielęgniarstwa w oddziale chorób wewnętrznych II i o profilu gastrologicznym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 720 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
10	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi mgr pielęgniarstwa w zakładzie opiekuńczo leczniczym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 1800 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
11	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi licencjat pielęgniarstwa w oddziale neonatologicznym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 2640 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
12	realizacja świadczeń przez położną zgodnie z wymaganiami NFZ pożądanymi licencjat w oddziale neonatologicznym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 720 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			

13	realizacja świadczeń przez połączoną zgodnie z wymaganiami NFZ pożądaną licencjat w oddziale neonatologicznym ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy oddziału 720 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
14	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ w pracowni endoskopii ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy pracowni 2400 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
15	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ w pracowni endoskopii ew. inne kom org.	według jednostki rozliczeniowej za godzinę dyżuru	1	w godzinach pracy pracowni 2160 godz/rok	.....zł/1 godz	.....zł/1 godz			
16	realizacja świadczeń przez pielęgniarkę zgodnie z wymaganiami NFZ wezwania (w tym do tamowania krwawień)	według jednostki rozliczeniowej za wezwanie	1 ew możliwy podział	24 wezwania/1 rok	.....zł/1 wezw	.....zł/1 wezw			

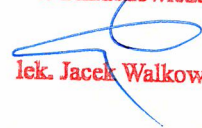
Łączna wartość zamówienia na 1 rok:

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