

OPIS PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

I. WYMAGANIA ZLECENIODAWCY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO:

1. Możliwość wykonania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych minimum 5 dni w tygodniu, minimum 4 godziny dziennie.
2. Możliwość ustalenia konkretnej daty i godziny udzielenia świadczenia.
3. Świadczenia wykonywane będą przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach, uprawnieniach zawodowych
4. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
5. Pomieszczenia, sprzęt i aparatura medyczna, które wykorzystywane będą do realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych winy spełniać wymogi określone przepisami prawa.
6. Zapewnienie ciągłości świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
7. Sposób odbioru wyników badań:
 - 1/ dla pacjentów hospitalizowanych:
 - wyniki badań wydawane będą następnego dnia po wykonaniu badania osobie upoważnionej przez Udzielającego zamówienia,
 - 2/ dla pacjentów kierowanych z poradni specjalistycznych Udzielającego Zamówienia:
 - wyniki badań wydawane będą pacjentowi po upływie 7 dni od daty wykonania badania.

II. DODATKOWE WYMAGANIA ZLECENIODAWCY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi i przechowywanie jej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Prowadzenie rejestru wykonanych świadczeń zdrowotnych na podstawie przyjętych zleceń/skierowań.
3. Poddanie się kontroli Udzielającego zamówienia i Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczonych usług w ramach zawartej umowy.
4. Realizowanie świadczeń zdrowotnych na podstawie skierowania na wykonanie świadczenia wydanego przez Udzielającego zamówienia zawierającego dane określone dla druku skierowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Posiadanie dla aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego do udzielania świadczeń dokumentów potwierdzających dokonanie aktualnych przeglądów technicznych dokonanych przez uprawnione podmioty.
7. Zobowiązanie się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Zapoznałem się z opisem przedmiotu postępowania konkursowego

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis OFERENTA)

CZŁONEK ZARZĄDU

Wojciech Gottwald