



AKADEMICKI SZPITAL KLINICZNY

im . Jana Mikulicza – Radeckiego

we Wrocławiu

ul. Borowska 213 50-556 Wrocław

Kancelaria: (71)733-12-00 Sekretariat: (71)733-11-00 Fax: (71)733-12-09

strona internetowa: www.aszk.wroc.pl e-mail: sekretariat@aszk.wroc.pl

Załącznik nr 1

Zakres rzeczowo –finansowy oferty

1. USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE ONKOLOGII DLA PACJENTÓW AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW - CAŁODOBOWE ZABEZPIECZENIE ODDZIAŁÓW AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO I KONSULTACJE

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Proponowana stawka od pacjenta
1	USŁUGI MEDYCZNYCH W ZAKRESIE ONKOLOGII DLA PACJENTÓW AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW - CAŁODOBOWE ZABEZPIECZENIE ODDZIAŁÓW AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO I KONSULTACJE	

2. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU TORAKOCHIRURGII - REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Oferowana liczba godzin miesięcznie w podstawowej ordynacji czasu pracy	Proponowana stawka godzinowa brutto
1	świadczenie usług medycznych w podstawowej ordynacji czasu pracy (tj. w zakresie godzin pracy od 7.30 do 15.05)		
2	Dyżur zwykły 16,25 h/dobę (świadczony od poniedziałku do piątku)		
3	Dyżur zwykły 24 h/dobę (świadczony w sobotę)		
4	Dyżur zwykły 24 h/dobę (świadczony w niedzielę i święta)		

3. USŁUG Z ZAKRESU CHIRURGII ENDOWASKULARNEJ I/LUB NEURORADIOLOGII INTERWENCYJNEJ NA ZABEZPIECZENIE DYŻURÓW MEDYCZNYCH PRZEZ ZESPÓŁ W SKŁADZIE: LEKARZ SPECJALISTA CHIRURGII OGÓLNEJ, CHIRURGII NACZYNIOWEJ LUB RADIOLOGII, LEGITYMUJĄCEGO SIĘ DOŚWIADCZENIEM W ZAKRESIE CHIRURGII ENDOWASKULARNEJ LUB NEURORADIOLOGII INTERWENCYJNEJ (MIN. 2 LETNIE DOŚWIADCZENIE) ORAZ PIEŁĘGNIARKĘ I TECHNIKA – REALIZOWANE W KLINIKACH AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO

Przedmiot usługi medycznej	Proponowana stawka godzinowa brutto/ Wynagrodzenie w wymiarze %
Dyżur zwykły 16,25 h/dobę (świadczony od poniedziałku do piątku)	
Dyżur zwykły 24 h/dobę (świadczony w sobotę)	
Dyżur świąteczny 24 h/dobę (świadczony w niedziele i święta)	

4. LEKARZA ZE SPECJALIZACJĄ W DZIEDZINIE OKULISTYKI - REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO.

Przedmiot usługi medycznej	Oferowana liczba godzin miesięcznie w podstawowej ordynacji czasu pracy	Proponowana stawka godzinowa brutto
świadczenie usług medycznych w podstawowej ordynacji czasu pracy (tj. w zakresie godzin pracy od 7:30 do 15:05)		
dyżur zwykły 16,25 h/dobę (świadczony od poniedziałku do piątku)		
dyżur zwykły 24 h/dobę (świadczony w sobotę)		
dyżur świąteczny 24 h/dobę (świadczony w niedziele i święta)		

5. LEKARZA SPECJALISTY KARDIOLOGA SPEŁNIAJĄCEGO WYMOGI POLSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO W ZAKRESIE KARDIOLOGII INTERWENCYJNEJ - REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY LUB W PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH/ODDZIAŁACH/PORADNIACH ORAZ PRACOWNIACH AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO

Przedmiot usługi medycznej	Oferowana liczba godzin miesięcznie w podstawowej ordynacji czasu pracy	Proponowana stawka godzinowa brutto
świadczenie usług medycznych w podstawowej ordynacji czasu pracy (tj. w zakresie godzin pracy od 7:30 do 15:05)		
dyżur zwykły 16,25 h/dobę (świadczony od poniedziałku do piątku)		
dyżur zwykły 24 h/dobę (świadczony w sobotę)		
dyżur świąteczny 24 h/dobę (świadczony w niedziele i święta)		

6. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ W RAMACH WYKONYWANIA BADAŃ USG, W TYM BADAŃ USG-DOPPLER ORAZ INNYCH BADAŃ RADIOLOGICZNYCH, W TYM BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ I REZONANSU MAGNETYCZNEGO- REALIZOWANE W AKADEMICKIM SZPITALU KLINICZNYM.

Przedmiot usługi medycznej	Proponowana stawka za badanie
1. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ W RAMACH WYKONYWANIA BADAŃ USG, W TYM BADAŃ USG-DOPPLER ORAZ INNYCH BADAŃ RADIOLOGICZNYCH, W TYM BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ I REZONANSU MAGNETYCZNEGO- REALIZOWANE W AKADEMICKIM SZPITALU KLINICZNYM.	

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis Oferenta

Wykaz koniecznych do załączenia dokumentów (kserokopie potwierdzone przez Oferenta):

1. Dyplom, specjalizacje osób świadczących usługi
2. Prawo wykonywania zawodu osób świadczących usługi
3. Pozwolenie na prowadzenie Indywidualnej Praktyki Lekarskiej lub pielęgniarskiej (właściwa Izba Lekarska lub Pielęgniarska), w przypadku ZOZ-u – decyzja o wpisie do właściwego rejestru
4. Polisa OC
5. Decyzja nadania numeru NIP
6. Decyzja nadania numeru Regon
7. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej