

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Świadczenie usługi medycznej polegającej na przeprowadzeniu działań rehabilitacyjnych dla pracowników i pracownic Powiatowego Urzędu Pracy w Żninie w zakresie chorób wynikających z ryzyk w miejscu pracy.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa medyczna polegająca na przeprowadzeniu działań rehabilitacyjnych: fizjoterapii.
2. Zamówienie realizowane będzie w ramach projektu: „Poprawa warunków pracy i eliminacja zdrowotnych czynników ryzyka w Starostwie Powiatowym w Żninie oraz w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żninie” realizowanego z Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.08 Wsparcie w obszarze zdrowia. Zadanie 5. Działania rehabilitacyjne dla pracowników i pracownic Powiatowego Urzędu Pracy w Żninie w zakresie chorób wynikających z ryzyk w miejscu pracy.
3. Wykonawca przeprowadzi ogółem 185 wizyt (sesji) fizjoterapii dla 37 pracowników (po 5 sesji dla każdego) Zamawiającego zwanych dalej pacjentami.
4. Każda sesja fizjoterapii powinna trwać 60 minut.
5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podczas realizacji przedmiotu zamówienia dysponował osobą do przeprowadzenia sesji fizjoterapii posiadającą wykształcenie wyższe II stopnia, tytuł magistra fizjoterapii, numer prawa wykonywania zawodu oraz minimum 2 lata doświadczenia w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty .
6. Wymagany przez Zamawiającego zakres świadczonych usług powinien obejmować konsultację z fizjoterapeutą i w zależności od potrzeb pacjenta np. zabiegi z fizykoterapii, masaże, instruktaż dotyczący wykonywania ćwiczeń wspomagających wyeliminowanie chorób wynikających z ryzyka w miejscu pracy np. zwyrodnienia kręgosłupa, rwa kulszowa, żylaki kończyn dolnych.
7. Sesje fizjoterapii mają być przeprowadzane w dniach od poniedziałku do piątku z wyłączeniem sobót, niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach między 14.00 a 17.00. Termin pierwszej sesji zostanie ustalony pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą. Na kolejne sesje pacjenci będą indywidualnie umawiać się z Wykonawcą.
8. Każdorazowo po zakończonej sesji fizjoterapii pacjenci podpiszą listę potwierdzającą odbycie sesji rehabilitacji. Na liście znajdzie się imię i nazwisko pacjenta, data oraz czas trwania sesji. Zamawiający przekaze Wykonawcy wzór listy potwierdzającej odbycie sesji.
9. Osoba przeprowadzająca sesję fizjoterapii uzupełni i podpisze dokument, na którym znajdzie się imię i nazwisko pacjenta, nazwa wykonywanych zabiegów, data oraz czas trwania sesji. Przedmiotowy dokument pacjenci będą mieli obowiązek posiadać przy sobie każdorazowo podczas sesji fizjoterapii.
10. Sesje fizjoterapii realizowane będą od dnia podpisania umowy do 30.11.2024 r.
11. Zamawiający wymaga, aby sesje fizjoterapii zostały przeprowadzone na terenie miasta Żnin.

Warunki lokalowe do przeprowadzenia fizjoterapii muszą spełniać wymogi prawne w zakresie przepisów sanitarnych, BHP, ochrony p.poż oraz muszą zapewniać intymność i poufność zabiegów, bez dostępu osób trzecich w trakcie fizjoterapii. Wykorzystywany sprzęt podczas konsultacji musi spełniać wymogi prawne w zakresie BHP i ochrony p.poż.

12. Wykonawca w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zapewni pacjentom bezpłatny dostęp do pomieszczenia higieniczno-sanitarnego znajdującego się w budynku, w którym przeprowadzana będzie fizjoterapia wyposażonego co najmniej w miskę ustępową, umywalkę z dostępem do ciepłej wody i środków czystości tj. papier toaletowy, mydło do rąk, ręczniki papierowe oraz pojemnik na zużyte ręczniki.

13. Wynagrodzenie będzie płatne przez Zamawiającego przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego
14. Z uwagi na znaną Zamawiającemu grupę docelową odbiorców przedmiotu zamówienia stwierdza się, iż przy realizacji zamówienia Wykonawca nie będzie zobowiązany do zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, osobom ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).
15. Dane osobowe pacjentów niezbędne do prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu zamówienia, Wykonawca pozyska bezpośrednio od pacjentów w dniu przeprowadzania pierwszej sesji fizjoterapii.

DANE WYKONAWCY	
Nazwa wykonawcy	
Adres siedziby wykonawcy	
NIP	
REGON	
e-mail do kontaktu	
Forma prawna	(osoba fizyczna, spółka z o.o., spółka cywilna itd.)

INFORMACJA O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na Państwa zapytanie przedstawiam szacunkową wartość wykonania usługi medycznej .

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena brutto w PLN za przeprowadzenie 1 sesji fizjoterapii	Cena brutto w PLN za przeprowadzenie 185 sesji fizjoterapii (cena brutto za przeprowadzenie 1 sesji fizjoterapii x 185)
1	Świadczenie usługi medycznej polegającej na przeprowadzeniu działań rehabilitacyjnych dla pracowników i pracownic Powiatowego Urzędu Pracy w Żninie w zakresie chorób wynikających z ryzyk w miejscu pracy		

Przedstawiona powyżej szacunkowa cena brutto wykonania usługi medycznej, uwzględnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia dołączonym do zapytania.

Dane kontaktowe osoby sporządzającej informację	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
e-mail do kontaktu	
Data sporządzenia	