

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Świadczenie usługi medycznej polegającej na przeprowadzeniu konsultacji lekarskiej (badania) w celu określenia oceny potrzeby objęcia fizjoterapią pracowników i pracownic Powiatowego Urzędu Pracy w zakresie chorób wynikających z ryzyk w miejscu pracy.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa medyczna polegająca na przeprowadzeniu konsultacji (badania) w celu określenia oceny potrzeby objęcia fizjoterapią pracowników i pracownic Powiatowego Urzędu Pracy w Żninie w zakresie chorób wynikających z ryzyk w miejscu pracy pracowników (np. zwyrodnienia kręgosłupa, rwa kulszowa, żylaki kończyn dolnych).
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 46 konsultacji z lekarzem pierwszego kontaktu, po 1 konsultacji dla każdego pracownika / pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Żninie będącego uczestnikiem projektu, zwanego dalej pacjentem.
4. Podczas konsultacji z lekarzem pierwszego kontaktu zostanie określony stan zdrowia pacjenta oraz wskazania lub przeciwwskazania do przeprowadzenia fizjoterapii.
5. Po przeprowadzeniu konsultacji lekarz pierwszego kontaktu wystawi dokument określający, czy w stosunku do pacjenta nie zachodzą przeciwwskazania do przeprowadzania fizjoterapii i czy jest mu potrzebna.
6. Po przeprowadzeniu konsultacji pacjent, któremu udzielono konsultacji podpisze listę potwierdzającą udział w niej. Na liście znajdzie się imię i nazwisko pacjenta, data przeprowadzenia konsultacji oraz miejsce na wniesienie ewentualnych uwag przez pracownika. Zamawiający przekaże Wykonawcy wzór listy potwierdzającej odbycie konsultacji z lekarzem pierwszego kontaktu przez pacjentów oraz wzór dokumentu o którym mowa w ust. 5 powyżej.
7. Konsultacje mają być przeprowadzane w dniach od poniedziałku do piątku z wyłączeniem sobót, niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach między 08.00 a 17.00.
8. Konsultacje realizowane będą od dnia podpisania umowy do 14.06.2024 r. Zamawiający ustali z Wykonawcą szczegółowy harmonogram przeprowadzania konsultacji medycznej.
9. Zamawiający wymaga aby konsultacje zostały przeprowadzone na terenie miasta Żnin.

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

10. Wykonawca w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zapewni pacjentom bezpłatny dostęp do pomieszczenia higieniczno-sanitarnego znajdującego się w budynku, w którym będą się odbywały konsultacje 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.
11. 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 rachunków bankowych Zamawiającego.

12. 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).
13. Dane osobowe pacjentów, niezbędne do prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu zamówienia, Wykonawca pozyska bezpośrednio od pacjentów w dniu przeprowadzania konsultacji.

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 konsultacji	Cena brutto w PLN za przeprowadzenie 46 konsultacji (cena brutto za przeprowadzenie 1 konsultacji x 46)
1	Świadczenie usługi medycznej polegającej na przeprowadzeniu konsultacji lekarskiej (badania) w celu określenia oceny potrzeby objęcia fizjoterapią 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	