

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI I WYMAGANIA KONKURSU
oraz dodatkowe informacje o przedmiocie konkursu

I. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Oferta powinna zawierać:

- 1) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - 2) dane o ofercie:
 - a) nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
 - b) imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu - w odniesieniu do osób, o których mowa w § 35 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (t. jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89 z późn. zm.),
 - 3) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych,
 - 4) proponowana kwota należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności,
 - 5) proponowany czas trwania umowy,
 - 6) proponowana średnia ilość udzielanych świadczeń w miesiącu,
 - 7) oferent składa ofertę na udostępnionym formularzu przez: „Udzielającego Zamówienie”.
2. Przyjmujący Zamówienie na świadczenia zdrowotne podlegają obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 roku (t. jedn. Dz. U. z 2004 r. Nr 283, poz. 2825).

II. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI I WYMAGANIA KONKURSU

1. Opieka lekarska nad pacjentem wentylowanym mechanicznie w warunkach domowych

- a) miejsce udzielania świadczeń: miejsce zamieszkania pacjenta objętego opieką (możliwość uzyskania szczegółowych warunków i miejsca udzielania świadczeń – Dział Organizacji i Nadzoru, pokój nr 42),
- b) **szacunkowa ilość świadczeń w miesiącu – 4 pacjentów**,
- c) posiadać prawo wykonywania zawodu lekarza,
- d) specjalizacja w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii,
- e) doświadczenie zawodowe w zakresie objętym postępowaniem konkursowym,
- f) wpis do właściwego rejestru – indywidualnych praktyk lekarskich, działalności gospodarczej,
- g) prawo wykonywania zawodu i dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (specjalizacje) potwierdzone za zgodność z oryginałem.

2. Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem wentylowanym mechanicznie w warunkach domowych

- a) miejsce udzielania świadczeń: miejsce zamieszkania pacjenta objętego opieką (możliwość uzyskania szczegółowych warunków i miejsca udzielania świadczeń – Dział Organizacji i Nadzoru, pokój nr 42),
- b) **szacunkowa ilość świadczeń w miesiącu – 4 pacjentów**,
- c) posiadać prawo wykonywania zawodu,
- d) doświadczenie zawodowe w zakresie objętym postępowaniem konkursowym (specjalizacja lub kurs kwalifikacyjny w zakresie: pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej terapii)
- e) wpis do właściwego rejestru – indywidualnych praktyk pielęgniarstwach, ewidencji działalności gospodarczej,
- f) prawo wykonywania zawodu i dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (specjalizacje) potwierdzone za zgodność z oryginałem.

3. Rehabilitacja pacjentów wentylowanych mechanicznie w warunkach domowych

- a) miejsce udzielania świadczeń: miejsce zamieszkania pacjenta objętego opieką (możliwość uzyskania szczegółowych warunków i miejsca świadczeń – Dział Organizacji i Nadzoru, pokój nr 42),
- b) *szacunkowa ilość świadczeń w miesiącu – 4 pacjentów*
- c) posiadać kwalifikacje wymagane do wykonywania zadań objętych postępowaniem konkursowym - rehabilitant, fizjoterapeuta,
- d) posiadać doświadczenie zawodowe w zakresie objętym postępowaniem konkursowym,
- e) wpis do właściwego rejestru – ewidencji działalności gospodarczej,
- f) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (potwierdzone za zgodność z oryginałem).

4. Opieka pielęgniarska nad pacjentami oddziałów szpitalnych

- a) miejsce udzielania świadczeń: oddziały szpitalne „Udzielającego Zamówienie” SZOZ nad Matką i Dzieckiem w Gdańsku, ul. Polanki 119,
- b) *maksymalnie jedna pielęgniarka – 200 godzin miesięcznie, średnio – 800 godzin w miesiącu*,
- c) posiadać prawo wykonywania zawodu,
- d) doświadczenie zawodowe w zakresie objętym postępowaniem konkursowym (np. specjalizacja pediatryczna lub kurs kwalifikacyjny z pielęgniarstwa pediatrycznego lub inna specjalizacja, kurs - mające zastosowanie w opiece pielęgniarskiej nad pacjentami oddziałów szpitalnych),
- e) wpis do właściwego rejestru – indywidualnych praktyk pielęgniarskich, ewidencji działalności gospodarczej,
- f) prawo wykonywania zawodu i dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (specjalizacje) potwierdzone za zgodność z oryginałem.