



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

Załącznik nr 1

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przeprowadzenie badań laboratoryjnych na Akcjach Zdrowotnych realizowanych w poradniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej na terenie Wielkopolski.

II. Termin realizacji zadania:

1. Akcje Zdrowotne odbywać się będą od 15 lutego 2017 roku do 15 kwietnia 2017 roku w poradniach POZ zlokalizowanych na terenie Wielkopolski.
2. We wspomnianym okresie zostanie przeprowadzonych maksymalnie do 18 Akcji. Każda z Akcji będzie trwała minimalnie 7 godzin zegarowych, a maksymalnie 8 godzin zegarowych w przedziale godzinowym 8:00 – 18:00.
3. Przedział czasowy poszczególnych Akcji Zamawiający ustalać będzie z każdą poradnią POZ indywidualnie.
4. Zamawiający zastrzega, że w jednym terminie i jednym przedziale czasowym (ten sam termin i godzina) mogą być zorganizowane maksymalnie 2 Akcje w różnych poradniach POZ.
5. Akcje odbywać się będą w dni robocze (pon.-piąt.) oraz w soboty.
6. Zamawiający powiadomi pisemnie/mailowo Wykonawcę o dacie i miejscu każdej z Akcji Zdrowotnej co najmniej jeden tydzień przed planowanym terminem Akcji.
7. W ramach 18 Akcji szacuje się udział w wydarzeniu 1300 pacjentów. Podczas jednej akcji Zamawiający zakłada realizację świadczeń dla max. 100 pacjentów. Liczba pacjentów stanowi istotny Wskaźnik Projektu „Wielkopolska Onkologia”, który Zamawiający ma obowiązek zrealizować. Zamawiający na bieżąco będzie monitorować przebieg rekapitalizacji przedmiotu Zamówienia i w porozumieniu z Wykonawcą uwzględnił będzie zmiany, które pozwolą osiągnąć założony wskaźnik.

III. Lokalizacje akcji:

Akcje odbywać się będą na terenie Poznania oraz okolicy (w odległości maksymalnie do 70 km od Poznania):

- Poznań 9 lokalizacji,
- Swarzędz 2 lokalizacje,
- Wronki,
- Luboń,
- Komorniki,

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

- Kostrzyn,
- Pobiedzisko,
- Buk,
- Tarnowo Podgórne.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany 40 % lokalizacji.

IV. Do obowiązków Wykonawcy należy:

1. Obecność na każdej Akcji Zdrowotnej w wyznaczonych godzinach z własnym sprzętem potrzebnym do pobrania materiału na glukozę, morfologię i CRP przeprowadzenie badania, oraz przesłanie wyniku badania lekarzowi POZ kierującemu na badanie oraz na adres Partnera Projektu „Wielkopolska Onkologia” Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej UMP ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań.
2. Koszty dojazdu i sprzętu do pobrania należy wliczyć w kwotę podaną w załączniku nr **2- Formularzu Ofertowym**.
3. Informowanie Zamawiającego w drodze pisemnej co najmniej 1 tydzień przed terminem planowanej Akcji o osobie/osobach, które obecne będą podczas danej akcji wraz z podaniem danych kontaktowych.
4. Informowanie Zamawiającego w drodze pisemnej o wszelkich zmianach, nieobecnościach, skróceniu czasu pracy itp. oraz o trudnościach w realizacji przedmiotu Zamówienia.

V. Do obowiązków Zamawiającego należy:

1. Ustalenie z Wykonawcą harmonogramu prac oraz informowanie Wykonawcy najpóźniej z tygodniowym wyprzedzeniem o miejscu i terminie kolejnych Akcji.
2. Przekazanie Wykonawcy dokumentacji poświadczającej realizację wykonanej usługi.
3. Zapewnienie miejsca pracy w poradniach POZ.

VI. Płatność :

1. Płatność Wykonawcy odbywać się będzie na podstawie przekazanej i poprawnie sporządzonej dokumentacji z realizacji przedmiotu zamówienia za każdy miesiąc w którym Wykonawca je zrealizuje.
2. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć fakturę, protokół odbioru, który wraz z dokumentacją z realizacji zadania stanowi podstawę do zapłaty za realizację zadania.
3. Termin płatności – 30 dni od daty wpływu faktury.

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072