



Załącznik nr 1

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przeprowadzenie konsultacji dietetycznych na Akcjach Zdrowotnych realizowanych w poradniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej na terenie Wielkopolski.
2. Prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z przeprowadzanymi konsultacjami w oparciu o dokumentację przekazaną przez Zamawiającego.

II. Termin realizacji zadania:

1. Akcje Zdrowotne odbywać się będą od 8 września 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku w poradniach POZ zlokalizowanych na terenie Wielkopolski.
2. We wspomnianym okresie zostaną przeprowadzone maksymalnie 33 Akcje. Każda z Akcji będzie trwała minimalnie 5 godzin zegarowych, a maksymalnie 7 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 o godzinie) 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 dwa tygodnie przed planowanym terminem Akcji.
7. W ramach 33 akcji szacuje się udział w wydarzeniu 2 640 pacjentów. Podczas jednej akcji Zamawiający zakłada realizację świadczeń dla max. 80 pacjentów. Wykonawca realizujący przedmiot zamówienia zobowiązany jest do należytego wykonania powierzonych zadań z uwzględnieniem udzielania konsultacji jak największemu gronu 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:

- Konin (2 lokalizacje), Turek (2 lokalizacje), Sowina Błotna, Szamotuły, Czerwonak, Buk,

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

Brzeziny, Poznań (2 lokalizacje), Kazimierz Biskupi, Rychwał, Sompolno, Ślesin, Środa Wielkopolska, Śrem, Owińska, Koziegłowy, Murowana Goślina (2 lokalizacje), Stęszew, Mosina, Krzywiń, Kościan, Kwilcz, Wieleń, Raszków, Czarnylas, Grabów, Nowy Tomyśl, Rakoniewice, Kamieniec.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany do 30 % lokalizacji.

IV. Do obowiązków Wykonawcy należy:

1. Obecność na każdej Akcji Zdrowotnej w wyznaczonych godzinach odpowiedniej liczby dietetyków oraz świadczenie konsultacji dietetycznych pacjentom zgłaszającym się do poradni lekarza rodzinnego.
2. Uzupełnienie dokumentacji z udzielnej konsultacji i przekazywanie jej Zamawiającemu.
3. Ryczałt na dojazd oraz koszty eksploatacji analizatora należy wliczyć w kwotę podaną w załączniku nr 2- **Formularzu Ofertowym**.
4. Informowanie Zamawiającego w drodze pisemnej co najmniej 2 tygodnie przed terminem planowanej Akcji o osobie/osobach, które obecne będą podczas danej akcji wraz z podaniem danych kontaktowych.
5. Informowanie Zamawiającego w drodze pisemnej o wszelkich zmianach, nieobecnościach, skróceniu czasu pracy itp. oraz o trudnościach w realizacji przedmiotu Zamówienia.
6. Informowanie pacjentów o realizacji Akcji w ramach Projektu „Wielkopolska Onkologia” oraz wskazywanie pacjentom podstawowych informacji o Projekcie (np. strona internetowa projektu, nr tel. do Biura Projektu).
7. Dostarczenie na każdą z Akcji analizatora do pomiaru składu ciała, na którym będą wykonywane badania Pacjentom.

V. Do obowiązków Zamawiającego należy:

1. Ustalenie z Wykonawcą harmonogramu prac oraz informowanie Wykonawcy najpóźniej z dwutygodniowym wyprzedzeniem o miejscu i terminie kolejnych Akcji.
2. Przekazanie Wykonawcy dokumentacji poświadczającej realizację konsultacji dietetycznych wraz z instrukcją wypełniania.
3. Zapewnienie miejsca pracy w poradniach POZ (stolik, krzesło).

VI. Płatność :

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



**Szpital Kliniczny
Przemienienia Pańskiego**
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu



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

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 rachunek/ 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 rachunku/ 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**