



**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 ankiety zdrowotnej na Akcjach Zdrowotnych realizowanych w poradniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej na terenie Wielkopolski.
2. Prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z przeprowadzanymi ankietami w oparciu o dokumentację przekazaną przez Zamawiającego.

**II. Termin realizacji zadania:**

1. Akcje Zdrowotne odbywać się będą od 21 września 2016 roku do 31 grudnia 2016 roku w poradniach POZ zlokalizowanych na terenie Wielkopolski.
2. We wspomnianym okresie zostaną przeprowadzone maksymalnie 31 Akcji. 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. Lokalizacje akcji - Konin, Turek, Sowina Błotna, Szamotuły, Czerwonak, Buk, 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.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany do 30 % lokalizacji.
6. Akcje odbywać się będą w dni robocze (pon.-piąt.) oraz w soboty.
7. Zamawiający powiadomi pisemnie/mailowo Wykonawcę o dacie i miejscu każdej z Akcji Zdrowotnej co najmniej dwa tygodnie przed planowanym terminem Akcji.
8. W ramach 31 akcji szacuje się udział w wydarzeniu 2 480 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.

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**

---

**III. Do obowiązków Wykonawcy należy:**

1. Obecność na minimum 6 akcjach zdrowotnych - o terminie akcji ankieter zostanie poinformowany 2 tygodnie przed planowanym terminem akcji.
2. Uzupełnienie dokumentacji związanej z przeprowadzaną ankietą i przekazanie jej Zamawiającemu.
3. Dojazd na każdą Akcję we własnym zakresie.
4. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy/deklaracji o przetwarzaniu danych osobowych Pacjentów, którym przeprowadzane sąankiety.
5. Informowanie Zamawiającego w drodze pisemnej o wszelkich zmianach, nieobecnościach, skróceniu czasu pracy itp. oraz o trudnościach w realizacji przedmiotu Zamówienia.
7. Informowanie pacjentów o realizacji Akcji w ramach Projektu „Wielkopolska Onkologia” oraz do przedstawiania pacjentom podstawowych informacjach o Projekcie (np. strona internetowa projektu, nr tel. do Biura Projektu).

**IV. 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 przeprowadzanych ankiet.
3. Zapewnienie miejsca pracy w poradniach POZ (stolik, krzesło).
4. Przeszkolenie ankieterów w przeprowadzaniu ankiet.

**V. 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 rachunek, 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.

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