

ZAPROSZENIE – KONKURS OFERT

Serdecznie zapraszamy Pracowników Szpitala oraz inne podmioty i osoby zainteresowane do wzięcia udziału w realizacji projektu **„Profilaktyka chorób nowotworowych w Nowym Sączu oraz w powiecie nowosądeckim realizowana w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu”**

Projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego PL07 Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych w ramach MF EOG i NMF na lata 2009 – 2014.

Realizacja projektu do 30 kwietnia 2016 r.

Poniżej przedstawiamy wykaz świadczeń do realizacji w ramach projektu – **chętne osoby i podmioty proszone są o złożenie pisemnej oferty (zgłoszenia) do dnia 3 listopada 2014 r. (wzór zgłoszenia w załączniku)**

1. Badania mammograficzne - kom. org. Zakład Radiodiagnostyki

- 1) Lek. specjaliści radiodiagnostyki (wymagane doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu badań mammograficznych) (cena maksymalna za 1 badanie 50,00 zł)
- 2) Technicy rentgenodiagnostyki (cena maksymalna za 1 badanie 15,00 zł)
- 3) Sekretarka medyczna (cena maksymalna za 1 badanie 10,00 zł)

Planowana liczba przebadanych kobiet- 2000

Pacjentki, u których zostaną stwierdzone zmiany będą skierowane do dalszej diagnostyki/leczenia w ramach NFZ w tut. Jednostce

2. USG piersi - kom. org. Zakład Radiodiagnostyki

- 1) Lek. Specjaliści radiodiagnostyki (doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu badań USG sutków) (cena maksymalna za 1 badanie 60,00 zł)
- 2) Sekretarka medyczna (cena maksymalna za 1 badanie 10,00 zł)

Planowana liczba przebadanych kobiet 600

Pacjentki, u których zostaną stwierdzone zmiany będą skierowane do dalszej diagnostyki/leczenia w ramach NFZ w tut. Jednostce

2. Profilaktyka narządu rodniczego – badanie USG ginekologiczne – kom. org. Oddział Ginekologii Onkologicznej

- 1) Lek. specjaliści ginekolog-położnik lub w trakcie specjalizacji (doświadczenie w wykonywaniu badań USG narządu rodnych) (cena maksymalna za 1 badanie 80,00 zł)
- 2) Sekretarka (cena maksymalna za 1 badanie 10,00 zł)

Planowana liczba przebadanych kobiet 1000

Pacjentki, u których zostaną stwierdzone zmianami będą skierowane do dalszej diagnostyki/leczenia w ramach NFZ w tut. Jednostce

3. Profilaktyka raka szyjki macicy – badanie cytologiczne – kom. org. Pracownia Cytologii

- 1) Lek. Specjaliści ginekolog-położnik (doświadczenie w odczytywaniu cytologii) (cena maksymalna za 1 badanie 30,00 zł)
- 2) Położna (doświadczenie w pobieraniu wymazów cytologii) (cena maksymalna za 1 badanie 15,00 zł)

Ogółem przebadanych zostanie 2000 kobiet

Pacjentki, u których zostaną stwierdzone zmiany będą skierowane do dalszej diagnostyki/leczenia w ramach NFZ w tut. Jednostce

4. Badania endoskopowe : gastroscopia, kolonoskopia

- 1) Lekarze specjaliści (doświadczenie w wykonywaniu badań endoskopowych) (cena maksymalna za 1 badanie gastroscopii: 130,00 zł, 1 badanie kolonoskopii: 200,00 zł)
- 2) Pielęgniarka (doświadczenie w wykonywaniu badań endoskopowych) (cena maksymalna za 1 badanie gastroscopii 40,00 zł., za 1 badanie kolonoskopii 45 zł.)

Grupa docelowa: pacjenci z grupy ryzyka, indywidualne zaproszenia

Ogółem przebadanych zostanie 400 pacjentów – gastroscopia; 200 pacjentów kolonoskopia

Pacjentki, u których zostaną stwierdzone zmiany będą skierowane do dalszej diagnostyki/leczenia w ramach NFZ w tut. Jednostce

5. Test na krew utajoną (maksymalna kwota ogólna za 1 badanie 14,00 zł)

- 1) pracownicy Medycznego Laboratorium Diagnostycznego lub inny podmiot wykonujący badania

Grupa docelowa: pacjenci pomiędzy 40 a 60 rokiem życia, w grupie ryzyka choroby wrzodowej oraz chorób nowotworowych przewodu pokarmowego

Ogółem przebadanych zostanie 1000 osób

Pacjenci, z nieprawidłowym wynikiem zostaną skierowani do dalszej diagnostyki/leczenia w ramach NFZ w tut. Jednostce

6. PSA, PSA wolne (maksymalna kwota ogółem za 1 badanie: 14,00 zł)

- 1) pracownicy Medycznego Laboratorium Diagnostycznego lub inny podmiot wykonujący badania

Ogółem przebadanych zostanie:

- 400 mężczyzn PSA;
- 400 mężczyzn PSA wolne

Pacjenci, z nieprawidłowym wynikiem zostaną skierowani do dalszej diagnostyki/leczenia w ramach NFZ w tut. Jednostce.

7. Szczepienia dla dziewcząt p/rakowi szyjki macicy – kom. org. Oddział Ginekologii Onkologicznej

1) położne (cena maksymalna za 1 badanie 10,00 zł)

Przed szczepieniem konsultacja lekarska (w ramach konsultacji onkologii ginekologicznej)

Ogółem zaszczepionych zostanie 1 500 dziewcząt (2x)

8. Konsultacje lekarskie: (cena maksymalna za 1 konsultację 50,00 zł, konsultacja przed szczepieniem: 40,00 zł)

- **chirurgia onkologiczna;** zaplanowano - 2500 konsultacji z chirurgii onkologicznej

- **ginekologia onkologiczna** – zaplanowano 4500 z onkologii ginekologicznej (w tym 3000 - dziewczęta przed szczepieniem przeciwko HPV)

1) lekarze specjaliści w danych dziedzinach (dla konsultacji przed szczepieniem dopuszcza się lekarzy w trakcie specjalizacji)

9. Badania skóry w kierunku czerniaka (w ramach projektu zakupiony zostanie videodermatoskop) – (cena maksymalna za 1 badanie 50,00 zł)

1) lekarze specjaliści w dziedzinach onkologicznych

Przewiduje się przebadanie 2000 pacjentów

Do zgłoszenia należy dołączyć dokument potwierdzający kwalifikacje/umiejętności.

KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena jednostkowa – 100%

Zleceniodawca wybierze najkorzystniejszą ofertę albo dla pełnej realizacji zamówienia wybierze kilka najkorzystniejszych ofert odpowiadających wymaganiom konkursu.

Umowy zostaną zawarte przed rozpoczęciem rzeczowej realizacji Projektu.

Dodatkowych informacji udziela:

Koordynator Projektu

Elżbieta Jasińska, Tel. wew. 607, kom. 602 83 23 11

Lub osobiście w Dziale Sprzedaży

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W REALIZACJI PROJEKTU:

„Profilaktyka chorób nowotworowych w Nowym Sączu oraz w powiecie nowosądeckim realizowana w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu”

1. Imię i nazwisko.....
2. PESEL:.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. Wykształcenie:.....
5. Zatrudnienie w Szpitalu (kom. organizacyjna):.....
6. Doświadczenie zawodowe:
.....
.....
.....
.....
7. Zgłaszam swój udział w następujących działaniach (proszę podać orientacyjnie ilość badań możliwych do wykonania średnio w miesiącu):
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Zgadzam się na wykonywaniu powyższych świadczeń za dodatkową opłatą naliczaną za każde świadczenie poza godzinami pracy wynikającymi ze stosunku pracy pomiędzy moją osobą a Szpitalem.

OFERTA CENOWA DLA ZADAŃ W RAMACH PROJEKTU:

„Profilaktyka chorób nowotworowych w Nowym Sączu oraz w powiecie nowosądeckim realizowana w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu”

IMIĘ I NAZWISKO.....

LP	NAZWA BADANIA	CENA JEDNOSTKOWA

Data, podpis

.....