



AKADEMYCKI SZPITAL KLINICZNY

im . Jana Mikulicza – Radeckiego

we Wrocławiu

ul. Borowska 213 50-556 Wrocław

Kancelaria: (71)733-12-00 Sekretariat: (71)733-11-00 Fax: (71)733-12-09

strona internetowa: www.aszk.wroc.pl e-mail: sekretariat@aszk.wroc.pl

Załącznik nr 1

Zakres rzeczowo –finansowy oferty

1. PIELĘGNIARKI/POŁOŻNE W ZAKRESIE INSTRUMENTOWANIA DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH NA BLOKACH OPERACYJNYCH, DZIALE ENDOSKOPII, ZAKŁADZIE RADIOLOGII OGÓLNEJ, ZABIEGOWEJ I NEURORADIOLOGII- PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM.

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Czas, w którym usługa będzie realizowana licząc od momentu zgłoszenia	Wynagrodzenie w zł za jedną godz.
1	Pielęgniarki/położne w zakresie instrumentowania do zabiegów operacyjnych na Blokach Operacyjnych, Dziale Endoskopii, Zakładzie Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii - w systemie pracy zmianowej.		

2. PIELĘGNIARKI/POŁOŻNE W ZAKRESIE OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ ANESTEZJOLOGICZNEJ I INTENSYWNEJ TERAPII W DZIALE ANESTEZJOLOGII DLA DOROSŁYCH, ZESPOŁACH ANESTEZJOLOGICZNYCH, DZIALE ENDOSKOPII, ZAKŁADZIE RADIOLOGII OGÓLNEJ, ZABIEGOWEJ I NEURORADIOLOGII, ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, ODDZIALE NEONATOLOGII ORAZ NA INNYCH ODDZIAŁACH, W KTÓRYCH STAN PACJENTA BĘDZIE WYMAGAŁ INTENSYWNEJ TERAPII- PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM.

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Czas, w którym usługa będzie realizowana licząc od momentu zgłoszenia	Wynagrodzenie w zł za jedną godz.
1.	Pielęgniarki/położne w zakresie opieki pielęgniarskiej anestezyjologicznej i intensywnej terapii w Dziale Anestezyjologii dla Dorosłych, Zespołach Anestezyjologicznych, Dziale Endoskopii, Zakładzie Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii, Oddziale Anestezyjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Neonatologii oraz na innych oddziałach, w których stan pacjenta będzie wymagał intensywnej terapii – w systemie pracy zmianowej.		

3. PIEŁĘGNIARKI/POŁOŻNE W ZAKRESIE OPIEKI PIEŁĘGNIARSKIEJ NA ODDZIAŁACH SZPITALNYCH, PRACOWNIACH, PORADNIACH - PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM.

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Czas, w którym usługa będzie realizowana licząc od momentu zgłoszenia	Wynagrodzenie w zł za jedną godz.
1.	Pielęgniarki/położne w zakresie opieki pielęgniarskiej na oddziałach szpitalnych, pracowniach, poradniach - w systemie pracy zmianowej		

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis Oferenta

Wykaz koniecznych do załączenia dokumentów (kserokopie potwierdzone przez Oferenta):

- 1. Dyplom osób świadczących usługi**
- 2. Prawo wykonywania zawodu osób świadczących usługi**
- 3. Pozwolenie na prowadzenie Indywidualnej Praktyki Lekarskiej lub pielęgniarskiej (właściwa Izba Lekarska lub Pielęgniarska), w przypadku ZOZ-u – decyzja o wpisie do właściwego rejestru**
- 4. Polisa OC**
- 5. Decyzja nadania numeru NIP**
- 6. Decyzja nadania numeru Regon**
- 7. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej**