Załącznik nr 2a do SWZ/2 do umowy

**Opis PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA[[1]](#footnote-1)**

Sekcja Medyczna

*/nazwa komórki organizacyjnej/*

1. Przedmiot zamówienia: Usługi medyczne obejmujące zabezpieczenie medyczne działalności bieżącej oraz szkoleniowej na rzecz 43WOG   
   oraz jednostek wojskowych i instytucji przez lekarza – część nr 1.
2. Ilość: zgodnie z formularzem cenowym
3. CPV: 8512100-5
4. Inne normy: nie dotyczy
5. Oferty częściowe (zadania): nie dotyczy
6. Oferty równoważne: nie dotyczy
7. Wymogi techniczne: nie dotyczy
8. Usługi dodatkowe: nie dotyczy

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 1

Świadczenie usług medycznych na rzecz 43WOG oraz jednostek i instytucji wojskowych z rejonu Świętoszów, Dobre nad Kwisą przez lekarza.

1. Zakres usług obejmuje świadczenia medyczne w zakresie:
2. Zabezpieczenie działalności bieżącej Ambulatorium 43WOG w tym udział podczas szczepień profilaktycznych oraz w sprawach dotyczących skierowań na RWKL, opinii lekarskich, zaświadczeń wystawianych dla żołnierzy zawodowych i pracowników wojska JW. i instytucji będących na zaopatrzeniu WOG.
3. Nadzór nad obrotem lekami wewnątrz 43WOG;
4. Zabezpieczenie medyczne przyjęcia żołnierzy legii akademickiej, dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej oraz żołnierzy rezerwy;
5. Kwalifikacje do szczepień ochronnych;
6. Kwalifikacje do egzaminów z wychowania fizycznego oraz zawodów sportowych.
7. Zabezpieczenie medyczne zajęć z OPBMR.
8. Zabezpieczenie przepraw.
9. Badania i leczenie żołnierzy legii akademickiej, dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej oraz żołnierzy rezerwy w wyznaczonych przez Zamawiającego pomieszczeniach Ambulatorium/Miejsca Udzielania Świadczeń posiadających akceptację Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej oraz spełniających uwarunkowania Ustawy o Działalności Leczniczej.
10. Świadczenie usług medycznych odbywać się będzie w:
11. Ambulatorium 43WOG – budynek nr 4 w Świętoszowie

* wg potrzeb

1. Czas pracy może ulec zmianie w zależności od obciążenia przedsięwzięciami szkoleniowymi i potrzebami wynikającymi z udzielanych świadczeń   
   w Ambulatorium. Za regulację czasu i miejsca pracy odpowiada Kierownik Ambulatorium 43WOG lub inna upoważniona przez nią osoba, która przekaże dyspozycje w formie: e-mail, fax lub telefonicznie. O terminie i zakresie udzielanych świadczeń Wykonawca będzie powiadomiony przez Zamawiającego do 27-go każdego miesiąca. Jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie prawo w sytuacjach nagłych niemożliwych do przewidzenia   
   w zakresie (dodatkowych świadczeń lub zmiany terminu i miejsca udzielenia świadczeń) o powiadomieniu Wykonawcy z dwudniowym wyprzedzeniem   
   w formie pisemnej bądź telefonicznej. Za formę pisemną powiadomienia, strony uznają również powiadomienie za pomocą poczty elektronicznej.
2. Wykonawca w uzasadnionych przypadkach, po uzyskaniu wcześniejszej zgody Zamawiającego, może powierzyć obowiązki osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie Wykonawcy. Osobą zastępującą Wykonawcę może być wyłącznie lekarz. Wszelkie koszty zastępstwa ponosi Wykonawca.
3. W przypadku uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.
4. Szacunkowa ilość godzin udzielania świadczeń w okresie trwania umowy   
   to ok. **180 godzin.**

1. ***Opis przedmiotu zamówienia musi odpowiadać wymaganiom art. 99-103 ustawy Prawo zamówień publicznych*** [↑](#footnote-ref-1)