

## Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

### I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych wykonywanych w siedzibie udzielającego zamówienia i domach pacjentów.
2. Świadczenia będą realizowane w dni robocze między godzinami 7:45 - 21:00 oraz w dni wolne od pracy i święta między godzinami 7:45 - 15:00 w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz w domach pacjentów w wymiarze nie mniejszym niż 140 godzin i nie większym niż 200 godzin miesięcznie zgodnie z harmonogramem uzgodnionym pomiędzy Udzielającym Zamówienia i Przyjmującym Zamówienia. Ustalenie innych godzin realizacji świadczeń jest możliwe za zgodą Udzielającego zamówienia. Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
3. W terminach uzgodnionych między stronami, miesięczna liczba zrealizowanych godzin może być mniejsza niż minimalna ilość godzin przeznaczona do realizacji lub większa niż maksymalna ilość godzin do realizacji.

### II. WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

**Obowiązki przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych wykonywanych w siedzibie udzielającego zamówienia i domach pacjentów:**

- 1) wykonywanie zleconych przez lekarza zabiegów fizjoterapeutycznych, a także zleconych w ramach wizyt fizjoterapeutycznych w zakresie świadczeń leczenia ambulatoryjnego, dziennego i stacjonarnego, w tym także w domu pacjenta (dojazd do pacjenta zapewnia Przyjmujący zamówienie na koszt własny),
- 2) przeprowadzanie wizyt fizjoterapeutycznych,
- 3) pouczanie pacjenta o sposobie wykonywania zabiegów,
- 4) obserwowanie i sprawowanie opieki nad pacjentem w czasie wykonywania zabiegów i po zabiegach,
- 5) dbanie, aby zabiegi odbywały się w odpowiednich warunkach temperatury, oświetlenia,
- 6) prowadzenie zabiegów starannie według wskazań lekarza,
- 7) wzywanie lekarza bądź przerywanie zabiegu w razie zaobserwowania zmian w zachowaniu się lub wyglądzie chorego, albo w razie pogorszenia się samopoczucia chorego,
- 8) niezwłoczne powiadomienie przełożonego o wszelkich uszkodzeniach ciała powstałych u chorego wskutek zabiegów,
- 9) sumienne i staranne wykonywanie poleceń wydawanych przez przełożonego, dotyczące pracy,
- 10) prowadzenie obowiązującej dokumentacji.

### III. POZOSTAŁE INFORMACJE

- 1) Świadczenia będą udzielane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
- 2) Liczba osób wykonujących zamówienie: 2 osoba.
- 3) Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące.