|  |  |
| --- | --- |
| OFERENT: | |
| **PORADNIA POŁOŻNICZO – GINEKOLOGICZNA** | |
| Wymagania kwalifikacyjne oferenta (np. wykształcenie, specjalizacja, niezbędne kursy, szkolenia i in.) | 1. lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej albo   2) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, albo  3) lekarz specjalista w dziedzinie perinatologii, albo  4) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii, albo  5) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej albo  6) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, albo  7) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie perinatologii. |
| Doświadczenie (tak/nie\*). Tak – jakie (ile lat, w jakim zakresie): | ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  …………………………………………………………… |
| WYMAGANIA DOT. UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ: | |
| Komórki organizacyjne na rzecz których świadczenia będą udzielane (np. sam oddział lub oddział i izba lub poradnie, pracownie i in.) | Poradnia położniczo – ginekologiczna świadczenia zdrowotne będą udzielane pacjentom w filii Żagań ul. Żelazna 1 a |
| Zakres udzielanych świadczeń (opis jakie świadczenia mają być udzielane): |  |
| Godziny udzielania świadczeń (czy sama podstawowa ordynacja – jakie godziny, czy podstawowa i dyżury, czy same dyżury, jakie dni i jakie godziny, itp.) | świadczeniodawca jest zobowiązany do  spełnienia następujących minimalnych warunków:  a) poradnia specjalistyczna powinna być czynna nie krócej niż trzy razy w tygodniu po 4 godziny dziennie, w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach przedpołudniowych (przez godziny przedpołudniowe rozumie się godziny między godz. 8 a 12), oraz co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych (przez godziny popołudniowe rozumie się godziny między godz. 14 a 18), chyba że w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy strony ustalą indywidualny harmonogram pracy poradni, odpowiednio do planowanej  liczby świadczeń,  b) w przypadku, gdy w poradni specjalistycznej świadczeń udziela co najmniej dwóch lekarzy, zalecane jest zapewnienie dostępności do świadczeń przez pięć dni w tygodniu, po 10 godzin dziennie, w godzinach od 8 do 18.  podstawowa ordynacja:……………………………….…  ……………………………………………………………  poza godzinami podstawowej ordynacji w dniach roboczych:………………………………………………..  ……………………………………………………………  dni wolne, niedziele i święta:………………….................  …………………………………………………………… |
| Miesięczna łączna ilość godzin w umowie: | podstawowa ordynacja:……………………………….…  poza godzinami podstawowej ordynacji w dniach roboczych:………………………………………………..  dni wolne, niedziele i święta:…………………................. |
| Szacowany koszt | ……………………………………….. |