



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa medyczna polegająca na wykonaniu badań elektroneurograficznych (ENeG – badanie przewodnictwa w nerwie pośrodkowym) w kierunku cieśni nadgarstka w ramach projektu „Dobre zdrowie kadry Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Łodzi”.
2. Usługą zostanie objętych min. 50 a max. 140 uczestników projektu.
3. Miejscem realizacji usług medycznych będzie stacjonarna placówka medyczna Wykonawcy na terenie miasta Łodzi.
4. Usługa musi być realizowana w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-15:00
5. Badania będą realizowane sukcesywnie, stosownie do potrzeb Zamawiającego. Harmonogram będzie ustalany przez strony po podpisaniu umowy i w razie konieczności będzie na bieżąco aktualizowany.
6. Zakres usługi obejmuje:
 - przeprowadzenie wywiadu, w tym szczególnie wykluczenie przeciwwskazań do wykonania badania,
 - wykonanie badania elektroneurograficznego (ENeG) jednej kończyny górnej (prawej lub lewej),
 - ocenę parametrów przewodnictwa we włóknach ruchowych i czuciowych nerwu pośrodkowego (w kierunku diagnozy zespołu cieśni nadgarstka),
 - sporządzenie opisu badania wraz z wynikiem,
 - interpretację i omówienie wyniku z badaną osobą,
 - przekazanie wyniku badanej osobie niezwłocznie, nie później niż, w dniu wykonania badania.



ul. Wółczańska 49
90-608 Łódź



tel. 42 632 01 12
tel. 42 638 91 30/39



funduszeUE.wup.lodz.pl
wup.fel@wup.lodz.pl



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- Wynik badania powinien zawierać w szczególności: dane pacjenta, oznaczenie placówki udzielającej świadczenia, datę wykonania badania, wynik liczbowy lub opisowy, zakresy referencyjne (normy) oraz podpis lekarza.
 - Dokument może zostać sporządzony w postaci papierowej lub elektronicznej (na adres e-mail uczestnika projektu wskazany przez niego podczas wizyty).
 - Dokumentację w postaci papierowej opatruje się własnoręcznym podpisem, w postaci elektronicznej podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
 - Wykonawca nie może pobierać opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej; ewentualne koszty w tym zakresie powinny zostać uwzględnione w cenie usługi.
 - W pozostałym zakresie dokumentacja medyczna musi spełniać wymagania wynikające z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa; w szczególności ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
7. Wykonawca musi być przygotowany na wszystkie nieprzewidziane okoliczności związane z wykonywanymi badaniami. W przypadku wystąpienia niepożądanych reakcji (np. omdlenia), Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego udzielenia pomocy przedmedycznej, a jeśli wymaga tego stan pacjenta zapewnienia możliwości wezwania zespołu ratownictwa medycznego.
 8. Wykonawca będzie odpowiedzialny za organizację procesu rejestracji uczestników na badania.
 9. Zapisy na badania odbywać się będą bezpośrednio przez uczestników projektu (pracowników Zamawiającego), którzy samodzielnie umawiają termin badania poprzez kontakt z Wykonawcą, tj. telefonicznie lub za pośrednictwem innych udostępnionych przez Wykonawcę kanałów komunikacji, tj. e-mail wskazany w umowie lub system rejestracji online (link zostanie wskazany w umowie).
 10. Wykonawca świadczył będzie usługę na podstawie imiennego zlecenia wystawionego przez Zamawiającego w formie papierowej po przedstawieniu przez kierowanego na badanie dokumentu tożsamości.
 11. Zamawiający nie będzie pośredniczył w procesie rejestracji ani ustalania terminów badań.
 12. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia terminów badań w sposób umożliwiający realizację całości zamówienia w okresie wskazanym w SWZ, przy czym

zobowiązany jest zapewnić termin realizacji badania nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia się uczestnika.

13. Wykonawca zapewni możliwość zmiany terminu badania w przypadku odwołania wizyty przez pracownika. Maksymalny czas na odwołanie wizyty przez pracownika to dwa dni robocze. Wówczas Zamawiający nie ponosi kosztów odwołanej wizyty.
14. Wykonawca będzie prowadził listy uczestników projektu objętych usługą (imię, nazwisko, data wizyty, podpis uczestnika projektu, podpis Wykonawcy), które zostaną przekazane Zamawiającemu wraz z protokołem odbioru częściowego usługi wraz z informacją o liczbie wizyt odwołanych oraz nieodbytych.
15. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi z wykorzystaniem wszystkich możliwości logistycznych i organizacyjnych w celu maksymalnie szybkiego i sprawnego ich wykonania, ze starannością wymaganą od profesjonalisty.
16. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania wykonującego usługę.
17. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz zachowania tajemnicy lekarskiej.
18. Projekt, którego umowa dotyczy jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 - projekt "Dobre zdrowie kadry Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Łodzi".
19. Nadzór nad realizacją usługi sprawował będzie Wydział ds. projektów własnych.