**KOREKTA
OGŁOSZENIA Z DNIA 24.11.2021 r. KONKURSU OFERT**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE LEKARSKIM NR 54/2021**

**Dotyczy: Ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych Nr 54/2021** - **Ogłoszenie z dnia 24.11.2021 r.**

Udzielający zamówienia: Szpitale Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni, przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, informuje, iż dokonuje korekty omyłki zaistniałej w Ogłoszeniu konkursu ofert nr 54/2021 na udzielanie świadczeń zdrowotnych - Zakres czynności: Lekarski – w lokalizacji przy ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni, w którym winno być

**- w Ogłoszeniu oraz w SWKO:**

Zakres **III.5** winien brzmieć:

**„III.5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu lekarskiego w Oddziale Ginekologii Onkologicznej – ordynacja i/lub dyżury i/lub dyżury pod telefonem, zabiegi.”**

**- w Formularzu Ofertowym z Kryteriami Oceny Punktowej** winno być:

Dla zakresu **III.5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III.5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu lekarskiego w Oddziale Ginekologii Onkologicznej – ordynacja i/lub dyżury i/lub dyżury pod telefonem, zabiegi.** | **III.5.1** | Proponowana stawka za 1h świadczenia ordynacji  | Oferowana liczba godzin świadczenia usług w przedziale od min-do max |
|  |
| **III.5.2** | Proponowana stawka za 1h świadczenia dyżuru lekarskiego |
|  |
| **III.5.3** | Proponowana wynagrodzenie - stawka ryczałtowa za miesiąc kalendarzowy świadczenia dyżurów pod telefonem z dojazdem do szpitala po wezwaniu maksymalnie w ciągu 45 minut |
|  |
| **III.5.4** | Proponowane wynagrodzenie za wykonywanie zabiegu w ramach hospitalizacji jednodniowej w Oddziału Ginekologii Onkologicznej – wskazane jako ….% od kwoty produktu jednostkowego prawidłowo sprawozdanego i rozliczonego przez NFZ |
|  …………….% |
| **III.5.5** | Proponowana stawka za zabieg wykonywany przez lekarza Operatora w ramach Oddziału Ginekologii Onkologicznej – wskazane jako ….% od kwoty produktu jednostkowego prawidłowo sprawozdanego i rozliczonego przez NFZ |
| …………………..% |
| Proponowana stawka za zabieg wykonywany przez lekarza Pierwszego Asystę w ramach Oddziału Ginekologii Onkologicznej – wskazane jako ….% od kwoty produktu jednostkowego prawidłowo sprawozdanego i rozliczonego przez NFZ |
|  ……………………% |

Oraz

W załączniku nr 1 do SKWO KRYTERIA OCENY PUNKTOWEJ OFERTY – ZAKRES LEKARSKI w tabeli poz. **3.1. DEKLAROWANA minimalna LICZBA GODZIN ŚWIADCZENIA USŁUG W MIESIĄCU:**

dot. poz. 3.1.2. w zakresie dyżurów lekarskich wykreśla się zakres III.5.

Gdynia, dnia 25.11.2021 r.