

**FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie nr 1**

Konsultacje hematologiczne - wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za każdą konsultację

**Zadanie nr 2**

Konsultacje psychiatryczne - wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za każdą konsultację.

**Zadanie nr 3**

Świadczenia zdrowotne psychologiczne – Dzienny Ośrodek Rehabilitacji dla dzieci - wynagrodzenie w wysokości: ..... zł brutto za każdy godz.

**Zadanie nr 4**

Świadczenia zdrowotne lekarskie – Dzienny Ośrodek Rehabilitacji dla dzieci - wynagrodzenie w wysokości: ..... zł brutto za każdy godz.

**Zadanie nr 5**

Świadczenia zdrowotne – Poradnia Laryngologiczna

a) .....% wartości świadczenia zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie AOS za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w zakresie AOS w zakresie poradni laryngologicznej\*

b) wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za każdą konsultacji pacjentów hospitalizowanych

c) wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za każdą konsultację w zakresie medycyny pracy\*

\* niepotrzebne skreślić

**Zadanie nr 6**

Świadczenia zdrowotne – Poradnia chirurgii dziecięcej - .....% wartości świadczenia zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie AOS za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w zakresie AOS w zakresie poradni chirurgii dziecięcej.

**Zadanie nr 7**

Świadczenia zdrowotne – Poradnia endokrynologiczna - .....% wartości świadczenia zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie AOS za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w zakresie AOS w zakresie poradni endokrynologicznej.

**Zadanie nr 8**

Świadczenia zdrowotne – Poradnia ginekologiczna

a) .....% wartości świadczenia zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie AOS za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w zakresie AOS w zakresie poradni ginekologicznej\*

b) w zakresie usług komercyjnych w Poradni ginekologicznej\*:

Konsultacja ..... zł brutto za jedną wykonaną konsultację;

Koagulacja szyjki macicy .....zł brutto za jedno badanie;

Założenie wkładki wewnątrzmacicznej ..... zł brutto za jedno założenie.

\* niepotrzebne skreślić

**Zadanie nr 9**

Świadczenia zdrowotne – Poradnia dermatologiczna

a) .....% wartości świadczenia zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie AOS za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w zakresie AOS w zakresie poradni dermatologicznej\*

b) wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za każdą konsultację w zakresie pacjentów hospitalizowanych\*.

\* niepotrzebne skreślić

### **Zadanie nr 10**

Świadczenia zdrowotne – Podstawowa Opieka Zdrowotna - wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za jedna godzinę pracy.

### **Zadanie nr 11**

Świadczenia zdrowotne – Zakład Diagnostyki Obrazowej

a) wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za jedna godzinę pracy\*,

b) wynagrodzenie za\*:

Opis badania USG jednego obszaru anatomicznego .....zł brutto,

Opis zdjęcia RTG .....zł brutto,

Opis badania TK za jeden obszar anatomiczny ..... zł brutto,

Opis mammografii wraz z czynnościami administracyjnymi ..... zł brutto.

\* niepotrzebne skreślić

### **Zadanie nr 12**

Świadczenia zdrowotne – Pracownia Endoskopii

a) za jedną wykonaną gastroskopie (ICD:44.13,44.161,44.162,44.162.1) ..... zł brutto,

b) za jedną wykonaną gastroskopie w krwawieniach z GOPP ..... zł brutto,

c) za jedną wykonaną kolonoskopie (ICD:45.231,45.239,45.253,45.253.1) ..... zł brutto,

d) za jedną wykonaną kolonoskopie z polipektomią (ICD 45.42) .....zł brutto

e) za jedną wykonaną kolonoskopie w ramach Programu Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego MZ .....zł brutto

f) za jedną wykonaną rectosigmoidoskopie – ..... zł brutto,

g) za jedną wykonaną rectoskopie – ..... zł brutto

### **Zadanie nr 13**

Świadczenia zdrowotne – Pracownia Endoskopii

a) podwiązanie otwartych żyłaków przełyku ..... zł brutto

b) ambulatoryjne komercyjne świadczenia zdrowotne w Pracowni Endoskopowej .....%  
ceny za każde świadczenie wykonane i ujęte u Udzielającego zamówienie w cenniku aktualnie obowiązującym.

**Zadanie nr 14**

Świadczenia zdrowotne – Izba Przyjęć

- a) opieka lekarska w dni robocze w godz. 7.25-15.00 – ..... zł brutto za 1 godzinę pracy\*,
- b) dyżury stacjonarne dni robocze godz. 15.00-7.25 dnia następnego oraz dyżury stacjonarne w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy godz. 7.25-7.25 dnia następnego – ..... zł brutto za 1 godzinę pracy\*,
- c) obowiązki kierownika Izby Przyjęć ..... zł brutto miesięcznie\*

\* niepotrzebne skreślić

**Zadanie nr 15**

Świadczenia zdrowotne – Oddział Anestezjologii

- a) opieka lekarska w dni robocze w godz. 7.25-15.00 – ..... zł brutto za 1 godzinę pracy\*,
- b) dyżury stacjonarne dni robocze godz. 15.00-7.25 dnia następnego oraz dyżury stacjonarne w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy godz. 7.25-7.25 dnia następnego – ..... zł brutto za 1 godzinę pracy\*.

\* niepotrzebne skreślić

**Zadanie nr 16**

Ratownik medyczny - wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za jedna godzinę pracy

**Zadanie nr 17**

Technik elektroradiologii - wynagrodzenie w wysokości .....brutto za jedna godzinę pracy

**Zadanie nr 18**

Edukacja przygotowująca pacjentki do porodu - wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za jedna godzinę pracy

**Zadanie nr 19**

Opieka położniczo – neonatologiczna - wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za jedna godzinę pracy

**Zadanie nr 20**

Opiekun medyczny - wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za jedna godzinę pracy

**Zadanie nr 21**

Pielęgniarka / Pielęgniarz / Położna:

- a) pielęgniarka/pielęgniarz/położna - wynagrodzenie w wysokości .....zł brutto za 1 godz.\*
- b) pielęgniarka koordynująca wynagrodzenie w wysokości .....zł brutto miesięcznie\*

**Zadanie nr 22**

Pielęgniarka / Pielęgniarz Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej:

- a) dyżury w podwójnej obstawie od poniedziałku do piątku w godz. 18.00 – 8.00 dnia następnego ..... zł brutto za 1 godzinę pracy,
- b) dyżury w pojedynczej obstawie od poniedziałku do piątku w godz. 18.00 – 8.00 dnia następnego ..... zł brutto za 1 godzinę pracy,
- c) dyżury w sobotę, niedzielę w podwójnej obstawie w godz. 8.00 – 8.00 dnia następnego ..... zł brutto za 1 godzinę pracy,
- d) dni ustawowo wolne od pracy, Wigilię i sylwester w godz. 8.00 – 8.00 dnia następnego ..... zł brutto za 1 godzinę pracy.
- e) obowiązki pielęgniarki koordynującej .....zł brutto miesięcznie\*

.....  
data, podpis, pieczęć imienna / firmowa