

Tarjouspyynnön excel-liite (LUONNOS 17.5.2021): TP513/21S Lymfateriapalvelut (sopimuskausi 1.1.2022 - 31.12.2023)

TÄYTTÖOHJE: Muokattavissa olevien solujen taustaväri on oranssi

Tarjouksen tiedot

Tarjoja:	
Y-tunnus:	
Kotisivut:	http://
Lähiosoite:	
Postiosoite:	
Maa (ellei Suomi):	
Käyntiosoite (ellei sama kuin yllä):	
Käyntiosoitteen postinro:	
Puhelinno:	
Sähköpostiosoite hankintapäätöksen tiedoksiantoa varten:	
Yhteyshenkilö:	
Mahd. toinen puhelinno:	
Sähköposti:	
Tarjouksen numero:	
Päiväys:	
Tarjous voimassa:	
Maksuehto:	30 pv netto

Palvelua tuottavien lymfaterapeuttien tiedot

Huomioitavaa

Ks. työkokemusta koskevat vaatimukset tarjouspyynnön tekstiosasta (Päätöksenteon perusteet / Pisteiden muodostuminen / Työkokemus)

Nro	Terapeutin nimi	Peruskoulutus	Lymfaterapiakoulutus	Koneelliset lymfaterapiaa tukevat hoidot		Kuuksuittainen hoitomääräkunti, keskimäärin kuukaudessa, tunnit	Lymfaterapian asiakas määrä viimeisen vuoden aikana, lubb	Työkokemusvuodet lymfaterapiasta täydet vuodet, vuotta	Vastaanotto	Palvelua tarjotaan		Asiakasryhmät, joita valmis palvelemaan		Kielet, joilla terapia voidaan toteuttaa		Toimintavarmuus	Sijaisjärjestelyt	Onko palvelua tuottava lymfaterapeutti	Lisätiedot
				Koti-, koulu-, jalta päiväkotikäymäinä	AI-kuiset					Nuoret	Lapset	Pereitynyt erityisesti	suomi	ruotsi	englanti				
1		Mikä? (esim. fysioterapeutti, kuntohoitaja, sairaanhoitaja)	Meinistämä lymfaterapeuttiksi, vuonna Koulutuksen nimi (esim. Lyfo, Yodan)	Jarpeaja	Koulutus suoritettu, vuonna Laitteen nimi (LPG, Lymfa Touch)	Laitteen käytön koulutus													
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

Tarjous jätetään seuraaville kunnille

Nro	Tarjous koskee seuraavia mukana olevia tahoja	Lisätiedot
1	Vershals-Suomen sairaanhoitopiiri (kuntayhtymä (VSSH)) Kaarinan kaupunki Loimaan kaupungin sosiaali- ja terveyskeskus Pöytäjänsä kansanterveysyön kuntayhtymä Turun kaupunki	

Lymfaterapia: Hinnat

Nro		Lisätiedot
1	Hinta vastaanotolla 60 min, eur Hinta vastaanotolla 60 min lymälaitteen avulla tapahtuva hoito (esim. LPS, lymä touch), eur	

Täydennyskoulutukset

Huomioitavaa

Ks. täydennyskoulutusta koskevat vaatimukset tarjouspyynnön tekstiosasta (Päätöksenteon perusteet / Pisteiden muodostuminen / Täydennyskoulutus)

Nro	Täydennyskoulutus	Lisätiedot
	Koulutuksen nimi	
	Koulutuksen järjestäjä	
	Koulutus suoritettu loppuun, vuonna	
	Onko koulutus päivityskoulutus vai lisäkoulutus	
	Koulutuksen laajuus (ov, op,m tuntia)	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		

