

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI  
KONKURSU OFERT W SPRAWIE  
ZAWIERANIA UMÓW NA  
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
zwane dalej „SWK”**

**DYREKTOR**  
Regionalnego Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
w Zielonej Górze



*Monika Fabisz-Kołodzińska*

**ZATWIERDZIŁ  
DYREKTOR RCKIK W ZIELONEJ GÓRZE  
MONIKA FABISZ – KOŁODZIŃSKA**

**Spis treści:**

1. INFORMACJE OGÓLNE
2. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
3. SPOSÓB ROZLICZEŃ
4. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE
5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGAŃ ORGANIZATORA KONKURSU
6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY
7. OPIS SPOSOBU OBICZANIA OFERTY
8. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY
9. TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERY
10. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZYCH OFERT
11. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU
12. ZAŁĄCZNIKI DO SWK

## 1. INFORMACJE OGÓLNE

### 1. Udzielający Zamówienia.

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze

adres: ul. Zyty 21, 65-046 Zielona Góra

telefon (68) 3298360, faks: (68) 3298399

adres e-mail: [dyrekcja@rckik.zgora.pl](mailto:dyrekcja@rckik.zgora.pl)

adres strony internetowej: [www.rckik.zgora.pl](http://www.rckik.zgora.pl)

godziny urzędowania od 7.00 do 14.35

NIP: 973-05-89-613, Regon: 000391931

### 2. Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: 01/2018/KO.

Przyjmujący Zamówienie we wszelkich kontaktach z Udzielającym Zamówienia powinni powoływać się na ten znak.

## 2. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem Konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań dla 26 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze.
2. Celem przedmiotu zamówienia jest realizacja umów, które Udzielający Zamówienia podpisał z frakcjonatorem osocza firmą CSL Plasma GmbH.
3. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia.
  - a. Wymagana czułość metod dla testów RNA HAV i DNA B19 musi być zgodna z przepisami międzynarodowymi i umowami zawartymi z frakcjonatorem osocza tj: dla DNA B19 – mniej niż  $10^4$  IU/ml, dla RNA HAV- nieokreślona.
  - b. Wielkość pul donacji dla testów RNA HAV i DNA HPV B19 nie może być większa niż 96.
  - c. Badania będą wykonywane przez Przyjmującego zamówienie bezpośrednio po dostarczeniu próbek.
  - d. Próbkę po wykonaniu badań zostaną zutilizowane przez Przyjmującego zamówienie.
  - e. Transport próbek będzie odbywał się na koszt i ryzyko Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przesłania wyników drogą elektroniczną w trzecim dniu roboczym od dostarczenia próbek na adres [pwr@rckik.zgora.pl](mailto:pwr@rckik.zgora.pl) i [eskpedycja@rckik.zgora.pl](mailto:eskpedycja@rckik.zgora.pl), oraz pocztą (oryginalne protokoły badań autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego Przyjmującego zamówienie) w sposób zapewniający zachowanie poufności. Przesyłany plik musi umożliwić transmisję danych do Systemu Komputerowego Udzielającego zamówienia poprzez ich zapis do pliku w formacie tekstowym, csv lub xml.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dokonywania audytu u Przyjmującego zamówienie w zakresie przeprowadzania badań objętych umową.
6. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia w tym: sposób transportu i przekazywania próbek, odbiór wyników badań określono w Projekcie umowy, który stanowią załącznik do SWK.

7. Umowa o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na okres od 1.03. 2018 roku do 31.03.2019 roku.

### 3. SPOSÓB ROZLICZEŃ

1. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, tj.:
  - a) koszty badań dla przewidywanej maksymalnej ilości donacji w okresie trwania umowy,
  - b) wszelkie pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w niniejszych SWK.
2. W ofercie Przyjmujący zamówienie poda cenę jednostkową wykonania badania jednej donacji.
3. W cenie powinny być również uwzględnione wszystkie podatki, z wyodrębnieniem podatku od towarów i usług - VAT.
4. Podana cena jest obowiązująca w całym okresie ważności oferty.
5. Cenę należy podać w zł polskich w formularzu „Oferta” (zał. nr 1 do SWK).
6. Cenę należy podać w złotych polskich – brutto, zaokrąglając do dwóch miejsc po przecinku z wyodrębnieniem wartości podatku VAT.

### 4. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. Przyjmującymi Zamówienie na świadczenie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych mogą być podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1638. z późn. zm.). Oznacza to, że do Konkursu ofert przystąpić mogą podmioty wykonujące działalność leczniczą, które:
  - a. posiadają aktualne zaświadczenie wydane przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie uprawniające do wykonywania przeglądowych badań RNA HAV i DNA B19 w próbkach donacji,
  - b. posiadają zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktu leczniczego,
  - c. posiadają dokument wydany przez frakcjonatora osocza firmę CSL Plasma GmbH potwierdzający zgodę dla Przyjmującego zamówienie do wykonywania badań próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT (przy czym dopuszcza się oświadczenie Przyjmującego zamówienie o następującej treści „*Oświadczamy, że posiadamy aktualną zgodę wydaną przez firmę CSL Plasma GmbH do wykonywania badań próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT*”),
  - d. wykażą się wiedzą i doświadczeniem polegającym na należywym wykonaniu w okresie ostatnich trzech lat a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, należytą realizacją świadczeń zdrowotnych dotyczących wykonywania badań próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT. *Za spełnienie powyższego warunku Udzielający Zamówienia uzna, gdy Przyjmujący Zamówienie przedstawi w wykazie stanowiącym załącznik nr 3 do SWK minimum jedną realizację badań próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT o wartości, co najmniej 100 000,00 zł. (sto tysięcy złotych). Wymaga się, aby Przyjmujący Zamówienie do wykazu dołączy dokumenty/referencje potwierdzające, że powyższe świadczenia zostały wykonane w sposób należyty.*

2. Przyjmujący Zamówienie w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Regulaminie i materiałach informacyjnych o przedmiocie Konkursu.

**5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGAŃ ORGANIZATORA KONKURSU**

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

- 1) oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu (zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWK),
- 2) wykaz wykonanych świadczeń w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały lub są wykonywane należycie (referencje),
- 3) aktualne zaświadczenie wydane przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie uprawniające do wykonywania przeglądowych badań RNA HAV i DNA B19 w próbkach donacji,
- 4) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktu leczniczego,
- 5) dokument wydany przez frakcjonatora osocza firmę CSL Plasma GmbH potwierdzający zgodę dla Przyjmującego zamówienie do wykonywania badań próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT (przy czym dopuszcza się oświadczenie Przyjmującego zamówienie o następującej treści „Oświadczamy, że posiadamy aktualna zgodę wydaną przez firmę CSL Plasma GmbH do wykonywania badań próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT”).

**6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką do pisania przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
2. Podpis osoby/osób upoważnionych winien być złożony wraz z pieczętką imienną lub w sposób czytelny pozwalający na identyfikację osoby podpisującej.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. W interesie Przyjmującego Zamówienie zaleca się, aby ofertę złożyć w opakowaniu opisanym:

*Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze  
65-046 Zielona Góra ul. Zyty 21*

*OFERTA W KONKURSIE NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ DLA 26 000 PRÓBEK DONACJI W CELU WYKRYCIA OBECNOŚCI*

*RNA HAV I DNA B19 METODAMI NAT DLA REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W ZIELONEJ GÓRZE.*

**Nr sprawy 01/2018/KO** nie otwierać przed dniem 9-02-2018 roku do godz.13.15.

5. Wskazane jest, aby na opakowaniu oferty znajdowały się także dane adresowe Przyjmującego Zamówienie.
6. Wszystkie wymagane dokumenty powinny być złożone wraz z ofertą i umieszczone wewnątrz opakowania.
7. W interesie Przyjmującego Zamówienie leży, aby opakowanie oferty było zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem bez uszkodzenia, gwarantujące zachowanie poufności jej treści do czasu otwarcia.
8. Dokumenty sporządzone przez Przyjmującego Zamówienie muszą być podpisane przez osobę uprawnioną.
9. W interesie Przyjmującego Zamówienie leży zabezpieczenie oferty przed dekompletacją, więc należy zadbać, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane a oferta była spięta lub zszyta. Udzielający Zamówienia nie bierze odpowiedzialności za kompletność ofert składających się z luźnych, nieoznaczonych kartek.
10. Przyjmujący Zamówienie może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia oferty pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzenie zmian, poprawek itp. przed terminem składania Ofert.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad jak składana oferta tj. odpowiednio oznakowanych z dopiskiem "ZMIANA".
12. Przyjmujący Zamówienie ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (według takich samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek) z napisem na kopercie „WYCOFANE”.
13. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po stwierdzeniu poprawności postępowania Przyjmującego Zamówienie oraz zgodności ze złożonymi ofertami: koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

#### **7. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

1. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, tj. koszty badań dla przewidywanej maksymalnej ilości donacji w okresie trwania umowy, oraz wszelkie pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w niniejszych SWK.
2. W ofercie Przyjmujący Zamówienie podaje cenę jednostkową wykonania badania jednej donacji oraz wartość umowy ogółem dla szacowanej ilości badań tj. 26 000.
3. W cenie powinny być również uwzględnione wszystkie podatki, z wyodrębnieniem podatku od towarów i usług - VAT.
4. Podana cena jest obowiązująca w całym okresie ważności oferty.
5. Cenę należy podać w zł polskich w formularzu „Oferta” (zał. nr 1 do SWK).
6. Cenę należy podać w złotych polskich – brutto, zaokrąglając do dwóch miejsc po przecinku z wyodrębnieniem wartości podatku VAT.

### 8. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERT

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **9-02-2018 roku do godz. 13.00** w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21, w sekretariacie lub przesłać pocztą na adres Udzielającego Zamówienia.

### 9. TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **9-02-2018 roku do godz. 13.15** w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21. Złożona oferta zostanie wpisana do rejestru i oznaczona numerem, pod jakim została zarejestrowana. Rejestr zostanie zamknięty wraz z upływem terminu składania ofert.

### 10. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZYCH OFERT

Udzielający Zamówienia podpisze umowę na wykonywanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza, w oparciu o podane dwa kryteria wyboru:

#### 10.1 Kryterium I – cena brutto – waga kryterium 80%.

Oferta proponująca najniższą cenę otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 80, pozostałe oferty będą punktowane według poniższego wzoru.

Sposób obliczenia:

$$P_c = \frac{\text{najniższa cena oferty z ofert podlegających ocenie}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times \text{waga (80\%)}$$

gdzie: P<sub>c</sub> - punktacja za cenę, 100 – wskaźnik stały, 80% - waga kryterium ceny.

#### 10.2 Kryterium II – odległość od siedziby Udzielającego Zamówienia do siedziby Przyjmującego Zamówienie (miejsca realizacji przedmiotu zamówienia) – waga kryterium 20 %.

W przypadku, gdy odległość od siedziby Udzielającego Zamówienia do siedziby miejsca realizacji zamówienia jest ≤ 180 km Przyjmujący Zamówienie otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 20 pkt., pozostałe oferty będą punktowane według poniższego wzoru:

Nazwa kryterium	Ilość kilometrów	Ilość punktów		Ilość punktów z uwzględnieniem wagi kryterium
P <sub>o</sub>	≤ 180	100	<b>waga kryterium 20 %</b>	20
	181 – 250	70		15
	251 – 400	30		6
	> 400	0		0

*\*Udzielający Zamówienia zaleca wykonanie pomiaru na. Mapach Google i przyjęcie najkrótszego wyszukanego odcinka na Mapach Google. Miejsce siedziby Udzielającego Zamówienia: Zielona Góra, ul. Zyty 21.*

**10.3** Ocena końcowa będzie sumą punktów uzyskanych przez Przyjmującego zamówienie w poszczególnych kryteriach, zgodnie z powyższymi zasadami:

$$O = P_c + P_o$$

Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą ilość punktów.

#### **11. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU**

Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań dla 26 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami NAT nastąpi do dnia 16-02-2018 roku.

#### **12. ZAŁĄCZNIKI DO SWK**

1. Oferta.
2. Projekt umowy.
3. Wykaz Wykonanych Świadczeń.
4. Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w RCKiK w Zielonej Górze.