

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

**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,  
witryna: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: 02/2017/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 na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie jednoczesnego wykonywania badań wirusów: RNA-HCV, DNA-HBV, RNA-HIV w materiale pobranym od dawców krwi.

2. Zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje:

2.1 Wykonanie jednoczesnego badania: RNA-HCV, DNA-HBV i RNA-HIV metodami biologii molekularnej, w materiale pobranym od dawców krwi.

2.2 Ilość badań będzie uzależniona od ilości donacji. Udzielający zamówienia przewiduje przeprowadzenie badań **maksymalnie dla 31 000** donacji.

Transport próbek przeznaczonych do badań będzie się odbywał na własny koszt i ryzyko Udzielającego Zamówienia przesyłką kurierską lub w uzasadnionych przypadkach transportem własnym Udzielającego Zamówienia do siedziby Przyjmującego Zamówienie.

*Wyjaśnienie: Udzielający Zamówienia zamierza dostarczać próbki przesyłką kurierską. Z uwagi na organizację pracy Udzielającego Zamówienia a w szczególności odbiór próbek z Oddziałów Terenowych wysłanie próbek może nastąpić najwcześniej po godz. 15.30. Miejsce oraz czas odbioru próbek zostanie uzgodniony z Przyjmującym Zamówienie, z uwzględnieniem możliwości logistycznych spedytora (kuriera). Dostarczanie próbek transportem własnym będzie odbywało się tylko sporadycznie w trudnych do przewidzenia okolicznościach, których nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.*

3. Wymagania i sposób realizacji przedmiotu zamówienia.

3.1 Badania będą wykonywane w pulach, które zapewnią czułość wykrycia RNA HCV, RNA HIV i DNA HBV zgodną z aktualnie obowiązującymi, wydanymi przez IHiT „Medycznymi zasadami pobierania krwi, oddzielania jej składników i wydawania, obowiązującymi w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi”.

3.2 Próbkę donacji przekazywane będą w probówkach z EDTA i żelem separującym o objętości ok. 8 ml oklejonych etykietą z kodem kreskowym z numerem donacji w standardzie ISBT 128.

- 3.3 Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do dokonywania audytu u Przyjmującego Zamówienie w zakresie przeprowadzania badań objętych umową.
- 3.4 Próbkę donacji będą przekazywane Przyjmującemu Zamówienie z siedziby Udzielającego Zamówienia wraz z formularzem protokołu transportu przygotowanym przez Udzielającego Zamówienia i z wykazem numerów próbek donacji w wersji papierowej.
- 3.5 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbioru próbek wysyłanych transportem publicznym na własny koszt.
- 3.6 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przesłania wyników drogą elektroniczną w kolejnym dniu od dnia przekazania próbek do godziny 7.00 drogą elektroniczną na adres pwr@rckik.zgora.pl i eskpedycja@rckik.zgora.pl, 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. Przyjmujący Zamówienie zapewni transmisję wyników w formie elektronicznej zgodnej z formatami akceptowanymi przez system informatyczny RCKiK w Zielonej Górze.
- 3.7 Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie badań w każdy dzień roboczy w okresie trwania umowy, dodatkowo Udzielający Zamówienia wymaga w uzgodnionych z Przyjmującym Zamówienie sytuacjach wykonywanie badań w dni ustawowo wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę.
- 3.8 Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia określono w Projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 2 do SKW.
4. Wymagania techniczne i jakościowe.  
Przedmiotowe badania muszą być wykonywane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zaleceniami Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie na trzy miesiące przed planowaną zmianą testów do badań do powiadomienia Udzielającego Zamówienie o planowanych zmianach. Umowa o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na okres od **01.03.2017 roku do 28.02.2018 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 uprawniające do wykonywania przedmiotowych badań wydane zgodnie z zasadami ustalonymi przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii na podstawie art. 25 pkt.12 ustawy o publicznej służbie krwi z dnia 22 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U. 2016 r. poz. 823),
  - b) posiadają zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie w zakresie badań w kontroli jakości – badania biologiczne,
  - c) posiadają certyfikat GMP wydany przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego,
  - d) wykażą się wiedzą i doświadczeniem polegającym na należyтым wykonaniu w okresie ostatnich trzech lat a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie realizacją świadczeń zdrowotnych dotyczących jednoczesnego badania trzech wirusów: RNA-HCV, DNA-HBV i RNA-HIV metodami biologii molekularnej w materiale pobranym od dawców krwi.  *Za spełnienie powyższego warunku Udzielający Zamówienia uzna, gdy Przyjmujący Zamówienie przedstawi w wykazie stanowiącym załącznik nr 3 do SWK minimum jedno świadczenie zdrowotne dotyczące jednoczesnego badania trzech wirusów: RNA-HCV, DNA-HBV i RNA-HIV metodami biologii molekularnej, w materiale pobranym od dawców krwi, a każde z tych świadczeń w tym okresie odpowiada wartości 1 000 000,00 zł. (jednego miliona 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 uprawniające do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia wydane zgodnie z zasadami ustalonymi przez Instytut Hematologii

i Transfuzjologii na podstawie art. 25 pkt.12 ustawy o publicznej służbie krwi z dnia 22 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 823),

- 4) aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie w zakresie badań w kontroli jakości – badania biologiczne,
- 5) aktualny certyfikat GMP wydany przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego,
- 6) aktualny dokument potwierdzający, że osoba/y podpisująca ofertę jest umocowana do zaciągania zobowiązań w imieniu Przyjmującego Zamówienie (np. odpis z KRS).

## 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 REGIONALNYM CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W ZIELONEJ GÓRZE W ZAKRESIE DOTYCZĄCYM JEDNOCZESNEGO BADANIA: RNA-HCV, DNA-HBV I RNA-HIV METODAMI BIOLOGII MOLEKULARNEJ, W MATERIALE POBRANYM OD DAWCÓW KRWI*  
**Nr sprawy 02/2017//KO** nie otwierać przed dniem 17-02-2017 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 poda cenę jednostkową wykonania badania jednej donacji oraz wartość umowy ogółem dla szacowanej ilości badań tj. 31 000.
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 **17-02-2017 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 **17-02-2017 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 Wykonawcę 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. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie jednoczesnego wykonanie badania trzech wirusów: **RNA-HCV, DNA-HBV i RNA-HIV** w puli osocza metodami biologii molekularnej, w materiale pobranym od dawców krwi nastąpi do dnia 24-02-2017 roku.

## 12. ZAŁĄCZNIKI DO SWK

1. Oferta.
2. Projekt umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie jednoczesnego wykonanie badania trzech wirusów: RNA-HCV, DNA-HBV i RNA-HIV w puli osocza metodami biologii molekularnej w materiale pobranym od dawców krwi.
3. Wykaz Wykonanych Usług.
4. Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w RCKiK w Zielonej Górze.

**Zatwierdzam**