

**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

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)

Witryna: [www.rckik.zgora.pl](http://www.rckik.zgora.pl)

Godziny urzędowania od 7,00 do 14,35

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

### Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: 04/2017/KO. Przyjmujący Zamówienie we wszelkich kontaktach z Udzielającym Zamówienia powinni powoływać się na ten znak.

## 2. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych jest wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21.

2. Zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje:

a) czynności z zakresu specjalistycznych badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej:

- wykrywanie i identyfikacja przeciwciał odpornościowych u biorców krwi

- wykonywanie oznaczenia grupy krwi układu ABO i Rh

- wykonywanie badań słabej odmiany antygenu D z układu Rh

- wykonywanie oznaczenia fenotypu z zakresu układu Rh, Kell i innych u biorców i dawców krwi

- wykonywanie serologicznych prób zgodności biorcy i dawcy przed przetoczeniem krwi i jej składników

- wykonywanie oznaczenia grupy krwi układu ABO u noworodków i niemowląt

- wykonywanie badań serologicznych przed przetoczeniem u noworodków i niemowląt

- wykonywanie badań serologicznych w diagnostyce choroby hemolitycznej noworodków

- wykonywanie badań serologicznych w diagnostyce anemii autoimmunohemolitycznej

- wykonywanie badań serologicznych krwi biorcy i dawcy w odczynie poprzetoczeniowym

b) czynności z zakresu preparatyki krwi i jej składników - wykonywanie na indywidualne zlecenia lekarskie składników krwi zgodnie z obowiązującymi procedurami Działu Preparatyki Krwi:

- wykonanie Ubogoleukocytarnego Koncentratu Krwinek Czerwonych i Ubogoleukocytarnego Koncentratu Krwinek Płytkowych – UKKCz, UKKP

- wykonanie Przemyszanego Koncentratu Krwinek Czerwonych i Przemyszanego Koncentratu Krwinek Płytkowych (PKKCz, PKKP)

- wykonanie Krwi Pełnej Rekonstruowanej do transfuzji wymiennej

- wykonanie Rekonstruowanego Koncentratu Krwinek Płytkowych (RKKP)

- rozmrażanie i rekonstrukcja KKP

- wykonanie podziałów KKCz, FFP i KKP

- wykonanie napromieniowanych KKCz i KKP

- wykonanie roztworów albuminy ludzkiej oraz zlewanie osocza świeżo mrożonego zgodnie z zapotrzebowaniem odbiorcy

c) czynności związane z przyjmowaniem zamówień i wydawaniem krwi i jej składników do obrotu klinicznego.

d) dystrybucja czynników krzepnięcia i immunoglobiny

e) czynności związane z zapewnieniem jakości krwi i jej składników np.:

- odczyt pomiaru temperatury w urządzeniach chłodniczych, zamrażarkach oraz - pomieszczeniach magazynowych i laboratoryjnych
- podjęcie obowiązujących czynności proceduralnych w przypadku awarii sprzętu służącego do przechowywania krwi i jej składników.

Konsultacje telefoniczne w zakresie krwiolecznictwa i immunologii transfuzjologicznej.

Wdrożenie odpowiedniego postępowania w sytuacjach alarmowych dotyczących np. braku zamawianych składników krwi w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia.

3. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość złożenia oferty na Zawieranie Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych dla części zamówienia z zastrzeżeniem dotyczącym minimalnego zakresu tj.:

- usługa świadczona w dzień roboczy od godziny 14,35 do godziny 7,00 następnego dnia
- usługa świadczona w soboty, niedziele i święta od godziny 7,00 do godziny 7,00 następnego dnia.

Udzielający Zamówienia przewiduje świadczenie usług według harmonogramu sporządzonego wspólnie przez świadczeniodawców w terminie 3 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca kalendarzowego przy akceptacji Udzielającego Zamówienia, a w przypadku braku porozumienia przy sporządzaniu harmonogramu Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość samodzielnego sporządzania harmonogramu.

Harmonogram ma gwarantować wykonywanie usług w sposób ciągły w dni robocze od godziny 14,35 do godziny 7,00 następnego dnia, w soboty, niedziele i święta od godziny 7,00 do godziny 7,00 następnego dnia.

4. Zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych wynosi 7 podmiotów.

5. Wymagania techniczne i jakościowe.

Świadczenie usług musi być wykonywane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zaleceniami Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.

Umowa na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych na wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi będzie zawarta na okres od 01.01.2018 roku do 31.12. 2018 roku.

### **3.SPOSÓB ROZLICZEŃ**

1. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia tj.

- cenę za świadczoną usługę w dzień roboczy
- cenę za świadczoną usługę w soboty, niedziele i święta

2. Podana cena jest obowiązująca w całym okresie ważności oferty.

Udzielający Zamówienia przewiduje finansowanie udzielanych świadczeń w wymiarze nie wyższym niż:

- cena za świadczoną usługę w dzień roboczy od godziny 14,35 do godziny 7,00 następnego dnia **450,00 zł** brutto (słownie złotych: czterysta pięćdziesiąt)
- cena za świadczoną usługę w soboty, niedziele i święta od godziny 7,00 do godziny 7,00 następnego dnia **700,00 zł** brutto (słownie złotych: siedemset).

### **4.WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**

1. Przyjmującymi Zamówienie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych mogą być podmioty, o których mowa w art. 26 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638 j.t. ze zm.). Oznacza to, że do Konkursu Ofert mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, które:

a) posiadają zaświadczenie wydane przez Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z

zasadami ustalonymi przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii na podstawie art. 25 pkt.12 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 roku o publicznej służbie krwi (Dz. U. 2017r. poz.1371 )

b) wykażą się doświadczeniem polegającym na należyтым wykonaniu w okresie ostatnich trzech lat a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie należyтą realizacją zamówień polegających na świadczeniu usług zdrowotnych dotyczących badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi

c) wykażą się znajomością programu komputerowego obowiązującego w RCKiK w Zielonej Górze

d) posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

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 usług 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 usługi zostały lub są wykonywane należycie (referencje)

3) 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 z dnia 22 sierpnia 1997 roku o publicznej służbie krwi ( Dz. U. z 2017r. poz.1371)

4) aktualny dokument potwierdzający, że osoba/y podpisująca ofertę jest umocowana do zaciągania zobowiązań w imieniu Przyjmującego Zamówienie,

5) kserokopię aktualnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

6) oferowaną cenę za udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu Konkursu

7) oświadczenie potwierdzające znajomość programu komputerowego obowiązującego w RCKiK w Zielonej Górze.

## **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**

**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 BADAŃ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ, PREPARATYKI I WYDAWANIA SKŁADNIKÓW KRWI**

**Nr sprawy 04/2017/KO** nie otwierać przed dniem 15.12.2017r. do godz.10,00.

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 wprowadzeniu 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:

-cenę za świadczoną usługę w dzień roboczy

-cenę za świadczoną usługę w sobotę, niedzielę i święto.

2.W cenie powinny być również uwzględnione wszystkie podatki.

3.Podana cena jest obowiązująca w całym okresie ważności oferty.

4.Cenę należy podać z złotych polskich w formularzu „Oferta” (załącznik Nr 1 do SWK).

### **8.TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **15.12.2017r. do godziny 10,00**, w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21, w sekretariacie.

### **9.TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERT**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.12.2017r. o godzinie 10,30** 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 NAJKORZYSTNIJEJSZYCH 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 kryterium wyboru tj.: Komisja Konkursowa przy wyborze oferty kieruje się kryterium najniższej ceny za wykonywanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.

## **11.ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU**

Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi nastąpi do dnia 18.12.2017 roku.

## **12.ZAŁĄCZNIKI DO SWK:**

- 1.Załącznik nr 1 – Oferta
- 2.Załącznik nr 2 – Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi
- 3.Załącznik nr 3 - Wykaz Wykonanych Usług
- 4.Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w RCKiK w Zielonej Górze
- 5.Oświadczenie potwierdzające znajomość programu komputerowego obowiązującego w RCKiK w Zielonej Górze.