

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

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

DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
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. ROZSTRZYGNIECIE 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, Fax (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

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: 03/2023/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 MUKKP

- wykonanie podziałów KKCz, FFP i KKP

- wykonanie napromieniowanych KKCz i KKP

- wykonanie zlewania 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,

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 19:00 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 19:00 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 6 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 01.01.2025 roku do 31.12.2025 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.

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
(**tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 799 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 (**tj. Dz.U. 2024
poz. 281 ze zm.**)

b) wykażą się doświadczeniem polegającym na należyтым wykonaniu w okresie ostatnich
trzech lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie należytą 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 przeprowadzania konkursu 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 (tj. Dz.U. 2024 poz. 281 ze zm.) potwierdzone przez kierownika właściwej pracowni lub działu immunologii transfuzjologicznej i dyrektora jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi.
- 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 oraz gwarantującej utrzymanie ochrony ubezpieczeniowej w okresie na jaki udzielane jest zamówienie
- 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 pieczętą 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 03/2024/KO nie otwierać przed dniem 13.12.2024r. do godz.12:30.

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 **13.12.2024 do godziny 12:30**, 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 **16.12.2024 o godzinie 10:00** 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 **17.12.2024r.** 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.