

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI  
KONKURSU OFERT W SPRAWIE  
ZAWIERANIA UMÓW NA UDZIELANIE  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**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 PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE
5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ PRZYJMĄCY 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, Fax (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: 04/2023/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 kwalifikowanie osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21.

2. Zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje:

- wywiad lekarski
- ocenę informacji zawartych w wypełnionym kwestionariuszu dla kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz kandydatów na dawców komórek krwiotwórczych
- badanie przedmiotowe uwzględniające wyniki pomocniczych badań diagnostycznych
- pozostałe czynności, które zostały określone przepisami **Ustawa z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (tj. Dz.U. 2024 poz. 281 ze zm.)**
- prowadzenie na rzecz Udzielającego Zamówienia wymaganej dokumentacji medycznej kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (**tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 799 ze zm.**)
- opiekę medyczną nad kandydatami na dawców krwi i dawcami krwi oraz potencjalnymi dawcami komórek krwiotwórczych
- informowanie kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych o nieprawidłowych wynikach badań, odpowiednie pokierowanie ich w celu dalszej diagnostyki i leczenia, zgodnie z przepisami, które zostały określone przepisami ustawy o publicznej służbie krwi i przepisami wykonawczymi (**DZ.U. Ministra Zdrowia 2021.28 ze zm.**) w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi.
- dochowanie tajemnicy treści umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych
- przestrzeganie przepisów określających prawa i obowiązki krwiodawcy
- przestrzeganie standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. Standardowych Operacyjnych Procedur (SOP)
- przestrzeganie obowiązujących przepisów prawnych
- zapoznanie się i przestrzeganie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia wewnętrznych przepisów podczas wykonywania umowy
- stosowanie się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Udzielającego Zamówienia sposobu realizacji umowy
- udział w szkoleniach wewnętrznych organizowanych przez Udzielającego Zamówienia.

3. Świadczenia Zdrowotne, o których mowa wyżej będą wykonywane w:

- Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21



- Terenowym Oddziale w Międzyrzeczu ul. Konstytucji 3 Maja 24 lub Mobilnym Punkcie Poboru Krwi

- Terenowym Oddziale w Sulęcynie ul. Dudka 15

4. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość wykonywania świadczeń zdrowotnych w całości lub w części, np. tylko w danym Terenowym Oddziale lub Mobilnym Punkcie Poboru Krwi

5. Zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych wynosi:

- Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21

od poniedziałku do piątku od godziny 7:00 do godziny 14:35 - 1 osoba

- Terenowy Oddział w Międzyrzeczu ul. Konstytucji 3 Maja 24 lub Mobilny Punkt Poboru Krwi

we wtorki i piątki od godziny 8:00 do godziny 13:00 - 1 osoba

- Terenowy Oddział w Sulęcynie ul. Dudka 15

w poniedziałki i czwartki od godziny 8:00 do godziny 13:00 - 1 osoba

6. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w Terenowych Oddziałach: Międzyrzeczu i Sulęcynie przez więcej niż 1 osobę.

7. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych określi umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienia z Przyjmującym Zamówienie.

8. 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 w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych 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.

- cena ryczałtowa miesięczna za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21 w dni robocze od godziny 7:00 do godziny 14:35

- cena za badanie 1 kandydata na dawcę krwi i dawcę krwi oraz potencjalnego dawcę komórek krwiotwórczych w Terenowych Oddziałach:

- Terenowy Oddział w Międzyrzeczu ul. Konstytucji 3 Maja 24 lub Mobilny Punkt Poboru Krwi

we wtorki, środy i piątki od godziny 8:00 do godziny 13:00

- Terenowy Oddział w Sulęcynie ul. Dudka 15

w poniedziałki i czwartki od godziny 8:00 do godziny 13:00

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**) Oznacza to, że do Konkursu Ofert przystąpić mogą:

a) podmioty wykonujące działalność leczniczą (o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy o działalności leczniczej)

b) lekarze – osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej)



c) posiadający 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) wskazanie liczby i kwalifikacji lekarzy, którzy będą wykonywać świadczenia zdrowotne i złożenie dokumentów potwierdzających te kwalifikacje zawodowe, takich jak: dyplom ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, potwierdzenie uzyskania specjalizacji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
- 3) dokumenty potwierdzające status prawny ubiegającego się o świadczenie usług: aktualne wypisy z rejestrów, dokumenty potwierdzające nadanie numeru NIP i REGON, oświadczenie, że stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty
- 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) aktualne zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy potwierdzające, że stan zdrowia pozwala na udzielanie świadczeń.

## **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 KWALIFIKOWANIA OSÓB NA KANDYDATÓW NA DAWCÓW KRWI I DAWCÓW KRWI ORAZ POTENCJALNYCH DAWCÓW KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH**

**Nr sprawy 02/2024/KO nie otwierać przed dniem 13.12.2024r. do godz. 12:00.**

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 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:

- cena ryczałtowa miesięczna za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21 w dni robocze od godziny 7:00 do godziny 14:35

- cena za badanie 1 kandydata na dawcę krwi i dawcę krwi oraz potencjalnego dawcę komórek krwiotwórczych w Terenowych Oddziałach:

Terenowy Oddział w Międzyrzeczu ul. Konstytucji 3 Maja 24 lub Mobilnym Punkcie Poboru Krwi

we wtorki, środy i piątki od godziny 8:00 do godziny 13:00

Terenowy Oddział w Sulęcynie ul. Dudka 15

w poniedziałki i czwartki od godziny 8:00 do godziny 13:00

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 **13.12.2024r. do godziny 12:00**, 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 **16.12.2024r. o godzinie 9:30** 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 kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych nastąpi do dnia **17.12.2024 roku**.

## 12.ZAŁĄCZNIKI DO SWK:

- 1.Załącznik nr 1 – Oferta
- 2.Załącznik nr 2 – Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze i Terenowych Oddziałach
- 3.Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w RCKiK w Zielonej Górze.