

**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. 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: 02/2022/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 1 podmiot.

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 22.03.2023 roku do 31.12.2023 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 2022 r., poz. 633 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. 2021  
poz. 1749 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. 2021 poz. 1749 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 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 02/2023/KO nie otwierać przed dniem 17.03.2023r. do godz. 10:30.**

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 **17.03.2023r. do godziny 10:30**, 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 **17.03.2023r. o godzinie 11:30** 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 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 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 **17.03.2023r.** 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.