

13.12.2022r KONKURS OFERT W SPRAWIE ZAWIERANIA UMÓW NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE BADAŃ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ, PREPARATYKI I WYDAWANIA SKŁADNIKÓW KRWI W REGIONALNYM CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W ZIELONEJ GÓRZE – NR SPRAWY 02/2022/KO

data składania  
ofert 22.12.2022

- 13.12.2022r. Treść ogłoszenia
- 13.12.2022r. Szczegółowe Warunki Konkursu – 02/2022/KO
- 13.12.2022r. Załącznik Nr 1 do SWK – Formularz ofertowy
- 13.12.2022r. Załącznik Nr 2 do SWK - Projekt umowy
- 13.12.2022r. Załącznik Nr 3 do SWK - Wykaz wykonanych usług
- 13.12.2022r. Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze
- 13.12.2022r. Oświadczenie potwierdzające znajomość programu komputerowego obowiązującego w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze

**DYREKTOR**  
Regionalnego Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
w Zielonej Górze  
  
**Monika Fabisz-Kotodzińska**

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT**  
**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze,**  
**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 21**

ogłasza

**KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Nr sprawy 02/2022/KO

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi.

**CZAS NA KTÓRY MOŻE BYĆ ZAWARTA UMOWA:**

Od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.

**WYMAGANE KWALIFIKACJE ZAWODOWE I TECHNICZNE OFERENTÓW:**

Wykonawcami 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 przystąpić mogą podmioty wykonujące działalność leczniczą, które:

- a) posiadają zaświadczenie wydane przez Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych wydane zgodnie z zasadami ustalonymi przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii na podstawie art.25 pkt.12 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (tj. Dz.U. 2021 poz. 1749 ze zm.),
- b) wykażą się doświadczeniem polegającym na należyтым wykonaniu w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie należytą realizacją zamówień polegających na świadczeniu usług w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi,
- c) potwierdzą znajomość programu komputerowego obowiązującego w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze.

**MIEJSCE I TERMIN, W KTÓRYM MOŻNA ZAPOZNAĆ SIĘ Z MATERIAŁAMI INFORMACYJNYMI O PRZEDMIOCIE KONKURSU, W TYM Z PROJEKTEM UMOWY**

Szczegółowe warunki konkursu określa Regulamin Przeprowadzenia Konkursu w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w RCKiK w Zielonej Górze oraz Szczegółowe Warunki Konkursu, które wraz z projektem umowy oraz obowiązującymi formularzami będą dostępne od dnia 13.12.2022r. w siedzibie Zamawiającego, w godz. od 8:00 do 14:00, pokój nr 9 oraz na stronie internetowej [www.rckik.zgora.pl](http://www.rckik.zgora.pl)

**MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Zapraszamy do składania ofert w siedzibie RCKiK w Zielonej Górze, ul. Zyty 21 w sekretariacie do dnia **22.12.2022r. godz. 10:30.**

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.12.2022r. godz. 11:30.** w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze – pokój nr 25.

**MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT**

Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych w RCKiK w Zielonej Górze nastąpi do dnia 22.12.2022r.

Informacja o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert zostanie zamieszczona 23.12.2022r. na stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienia.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.

**DYREKTOR**  
Regionalnego Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
w Zielonej Górze  
  
*Monika Janisz-Kolodzińska*

**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 antygeny 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 01.01.2023 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 PRZYJMĄCY 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 02/2022/KO nie otwierać przed dniem 22.12.2022r. 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 **22.12.2022r. 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 **22.12.2022r. 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 22.12.2022 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.

**OFERTA**

**Udzielający Zamówienia: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Zyty 21**

**Ofertę składa:**

**Nazwa Przyjmującego Zamówienie: .....**

.....  
(adres)

Tel/fax ..... e-mail .....

Regon ..... NIP .....

nazwa podstawowego banku, nr konta .....

W odpowiedzi na zamieszczone ogłoszenie o Konkursie Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Zakresie Badań Immunologii Transfuzjologicznej, Preparatyki i Wydawania Składników Krwi w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu za cenę:

- cenę za świadczoną usługę w dzień roboczy od godziny 19:00 do godziny 7:00 następnego dnia..... zł

- cenę za świadczoną usługę w sobotę, niedzielę i święta od godz. 7:00 do godziny 7:00 następnego dnia ..... zł.

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

3.Termin realizacji zamówienia: zamówienie będzie realizowane w każdy dzień roboczy oraz soboty, niedziele i święta przez okres 12 miesięcy od 01.01.2023 roku do 31.12.2023 roku.

4.Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Ogłoszenia, Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert, przepisami art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 633 ze zm.) oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.

5.Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty.

6. Oświadczam, że uważam się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.

7.Składam niniejszą ofertę we własnym imieniu.

8.Nazwisko i imię: .....

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty w imieniu:

Uwaga: Pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę dołączyć do oferty.

Miejscowość i data : .....

**podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania firmy**

Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:

- 1) 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 te usługi zostały lub są wykonywane należycie (referencje),
- 2) 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 r. o publicznej służbie krwi **(tj. Dz.U. 2022 poz. 1749 ze zm.)**
- 3) aktualny dokument potwierdzający, że osoba/y podpisująca ofertę jest umocowana do zaciągania zobowiązań w imieniu Przyjmującego Zamówienie,
- 4) kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na udzielanie świadczeń zdrowotnych aktualna na dzień złożenia oferty,
- 5) oświadczenie potwierdzające znajomość programu komputerowego obowiązującego w RCKiK w Zielonej Górze,
- 6) aktualne zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy potwierdzające, że stan zdrowia pozwala na udzielanie świadczeń.

Projekt umowy

UMOWA NR

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE BADAŃ IMMUNOLOGII  
TRANSFUZJOLOGICZNEJ, PREPARATYKI I WYDAWANIA SKŁADNIKÓW KRWI

zawarta dnia w Zielonej Górze

pomiędzy Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (RCKiK) w Zielonej Górze,  
ul. Zyty 21, 65-046 Zielona Góra,

NIP 973-05-89-613, REGON 000291931, KRS nr 0000037792,

które reprezentuje:

Monika Fabisz – Kołodzińska –Dyrektor,

zwanym dalej Udzielającym Zamówienia,

a

NIP

REGON

które reprezentuje:

– Właściciel,

zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie

§ 1

Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienia badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej, preparatyki i wydawania składników krwi.

1.Czynności z zakresu specjalistycznych badań 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.

2.Czynności z zakresu preparatyki składników krwi - 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.

3.Czynności związane z przyjmowaniem zamówień i wydawaniem składników krwi do obrotu klinicznego.

4.Dystrybucja czynników krzepnięcia.

5.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.

6.Czynności zapewniające dojazd karettek do Ekspedycji RCKiK w Zielonej Górze.

7.Czynności zapewniające bezpieczeństwo budynków RCKiK w Zielonej Górze.

8.Konsultacje telefoniczne w zakresie krwiolecznictwa i immunologii transfuzjologicznej.

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

10.Przyjmujący Zamówienie oświadczą, że spełniają warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania działalności określonej przedmiotem umowy, jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich posiadania
- posiadania wiedzy i doświadczenia
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- sytuacji ekonomicznej i finansowej.

## § 2

1. Termin rozpoczęcia usług ustala się na dzień 01.01.2023r., natomiast termin zakończenia całości usług objętych umową ustala się na dzień 31.12.2023 roku.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przebywania na terenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze, ul. Zyty 21 i świadczenia usług w dni robocze od godziny 19:00 do godziny 7:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta od godziny 7:00 do 7:00 następnego dnia.

3. Przyjmujący Zamówienie realizujący usługę określoną w § 1 zobowiązują się przedstawić Udzielającemu Zamówienia harmonogram świadczenia usług gwarantujący ich wykonywanie w sposób ciągły w dni robocze od 19:00 do 7:00 oraz w soboty, niedziele i święta od 7:00 do 7:00.

4. Harmonogram zostanie przedstawiony Udzielającemu Zamówienia w terminie do 3 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca kalendarzowego, a w przypadku braku porozumienia przy sporządzaniu harmonogramu Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość samodzielnego sporządzania harmonogramu.

5. Harmonogram musi być podpisany przez wszystkich Przyjmujących Zamówienie.

6. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na obecność pracownika Udzielającego Zamówienia w celu szkolenia podczas wykonywania badań serologicznych, preparatyki i wydawania składników krwi.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że w każdym przypadku zaistnienia konieczności przeniesienia przez Przyjmującego Zamówienie jego obowiązków na osoby trzecie, uzyska uprzednio w tym zakresie, zarówno co do okoliczności uzasadniających realizację świadczeń przez osobę trzecią jak i co do tej osoby, zgodę Udzielającego Zamówienia.

8. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność z obowiązkiem naprawienia lub pokrycia szkód za:

- 1) umyślne uszkodzenie lub zagubienie użytkowanego sprzętu Udzielającego Zamówienia
- 2) uszkodzenie lub awarię sprzętu spowodowaną lekkomyślnością lub niedbalstwem Przyjmującego Zamówienie powstałe w trakcie obowiązywania umowy.

### § 3

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

- za wykonywanie świadczeń w dni robocze: cena                      złotych brutto

słownie:

- za wykonywanie świadczeń w soboty, niedziele oraz dni świąteczne: cena                      złotych brutto

słownie:    złotych brutto

2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty faktury za dany miesiąc przelewem w terminie 14 dni od jej wystawienia na rachunek bankowy wskazany na fakturze.

3. Za datę płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

### § 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na terenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze, ul. Zyty 21, w dni robocze oraz soboty, niedziele i święta.

### § 5

Przyjmujący Zamówienie w przypadku zdarzeń losowych powinien powiadomić o nich Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21, a w razie jego nieobecności Kierownika Działu Zapewnienia Jakości.

### § 6

Przyjmujący Zamówienie w przypadku powikłań poprzetoczeniowych zobowiązany jest postępować zgodnie z procedurą, a w przypadku poważnych powikłań powiadomić Dyrektora Udzielającego Zamówienia.

### § 7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia księgi raportów, w której odnotowuje wykonane usługi, podjęte decyzje, konsultacje i uwagi.

### § 8

Wynagrodzenie określone w § 3 obejmuje koszt usługi zdrowotnej, natomiast sprzęt i materiały medyczne niezbędne do udzielenia usługi zapewnia Udzielający Zamówienia.

### § 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia w kierunku jakości udzielanych świadczeń z wykorzystaniem

aktualnej wiedzy i umiejętności medycznych oraz postępu w tym zakresie, jak również prowadzenia dokumentacji medycznej.

#### § 10

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wypełnił obowiązek ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie szkód wyrządzonych w związku z realizacją zamówienia, co potwierdzone jest polisą nr .....wystawioną przez ..... ważną do dnia .....

#### § 11

1.Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

2.Za wszelkie szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie odpowiada do pełnej wysokości poniesionej szkody, jeśli powstała z zawinionego działania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie.

#### § 12

1.W przypadku nienależytego wykonywania umowy polegającego w szczególności na nieterminowej realizacji świadczeń zdrowotnych, nieprzestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, Udzielający Zamówienia ma prawo obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 20% wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie za dany miesiąc. Udzielający Zamówienia ma prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie w przypadku nie zapłacenia kary na podstawie noty obciążeniowej doręczonej Przyjmującemu Zamówienie.

2.Za nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej Udzielający Zamówienia wstrzyma Przyjmującemu Zamówienie należność za świadczone usługi w wysokości 50% w danym miesiącu. Wstrzymana należność zostanie uwolniona przez Udzielającego Zamówienia, po usunięciu nieprawidłowości.

#### § 13

W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienia jako administrator danych powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych biorców i dawców objętych świadczeniami zdrowotnymi, o których mowa w niniejszej umowie. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową.



#### § 14

Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego wyposażenia medycznego, łączności i pomieszczeń do udzielania innych świadczeń niż zlecone umową.

#### § 15

1. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w razie niewykonania umowy lub błędnego jej wykonania.
2. Podstawę do rozwiązania umowy powinny stanowić wyniki kontroli wykonania umowy i realizacja zadań pokontrolnych.
3. Każda ze stron ma prawo do wypowiedzenia umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

#### § 16

1. Wszelkie zmiany umowy mogą być dokonane jedynie za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może bez zgody Udzielającego Zamówienia dokonać przelewu wierzytelności na rzecz osoby trzeciej.

#### § 17

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego inne przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

#### § 18

Ewentualne spory wynikłe w tle realizacji niniejszej umowy strony oddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla miejsca Udzielającego Zamówienia, po wyczerpaniu trybu negocjacyjnego.

#### § 19

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egz. dla Przyjmującego Zamówienie, 1 egz. dla Udzielającego Zamówienia.

**Udzielający Zamówienia**

**Przyjmujący Zamówienie**



**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do Konkursu Ofert w sprawie Udzielania Świadczeń Zdrowotnych w Zakresie Badań Immunologii Transfuzjologicznej, Preparatyki i Wydawania Składników Krwi poniżej przedstawiam wykaz usług, które świadczą o posiadaniu wymaganego w warunkach Konkursu doświadczenia:

Zamawiający	Przedmiot zamówienia	Okres obowiązywania umowy	Całkowita wartość wykonanych usług	Dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie
1	2	3	4	5

.....  
miejsowość i data

.....  
podpisy osób wskazanych  
w dokumencie uprawniającym  
do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo

**REGULAMIN PRZEPROWADZANIA  
KONKURSU OFERT W SPRAWIE ZAWIERANIA  
UMÓW NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ  
ZDROWOTNYCH  
W REGIONALNYM CENTRUM KRWIODAWSTWA  
I KRWIOLECZNICTWA W ZIELONEJ GÓRZE**

Zielona Góra, 05.12.2016 r.



Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych wprowadzony został Zarządzeniem Nr 21/2016 z dnia 05.12.2016r.

## **SPIS TREŚCI**

Rozdział I ZASADY OGÓLNE

Rozdział II PRZEDMIOT KONKURSU

Rozdział III TRYB OGŁASZANIA KONKURSU OFERT

Rozdział IV KOMISJA KONKURSOWA

Rozdział V TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Rozdział VII KRYTERIA OCENY OFERT

Rozdział VIII DOKUMENTOWANIE POSTĘPOWANIA

Rozdział IX ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

Rozdział X ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI W TOKU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Rozdział XI ZAWARCIE UMOWY

Rozdział XII PRZEPISY KOŃCOWE

## **Rozdział I ZASADY OGÓLNE**

### **§ 1**

1. Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych, zwany dalej Regulaminem, określa zasady prowadzenia postępowania w celu zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze.

2. Oferentami mogą być podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 j.t. z późn. zm.). Oznacza to, że do Konkursu Ofert przystąpić mogą:

- 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą
- 2) osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w Konkursie.

3. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Regulaminie i materiałach informacyjnych o przedmiocie Konkursu Ofert.

### **§ 2**

Organizatorem Konkursu Ofert w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Zyty 21, 65-046 Zielona Góra, zwane dalej RCKiK w Zielonej Górze.

## **Rozdział II PRZEDMIOT KONKURSU**

### **§ 3**

1. Przedmiotem Konkursu Ofert jest zawieranie umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz RCKiK w Zielonej Górze w zakresie określonym każdorazowo w ogłoszeniu o Konkursie oraz „SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU”.

2. Przez świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 należy rozumieć działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania w zakresie zgodnym z rodzajem działalności RCKiK w Zielonej Górze.

## **Rozdział III TRYB OGŁASZANIA KONKURSU OFERT**

### **§ 4**

1. Ogłoszenie o Konkursie, Szczegółowe Warunki Konkursu, Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych wprowadzony Zarządzeniem Nr 21/2016 z dnia 05.12.2016r. zamieszcza się:

- 1) na tablicy ogłoszeń w siedzibie RCKiK w Zielonej Górze
- 2) na stronie internetowej: [www.rckik.zgora.pl](http://www.rckik.zgora.pl)

2. Ogłoszenie o Konkursie zawierać będzie następujące informacje:

- 1) nazwa i adres siedziby Udzielającego Zamówienia
- 2) określenie przedmiotu zamówienia oraz czas, na który może być zawarta umowa, w tym termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych
- 3) wymagane kwalifikacje zawodowe i techniczne oferentów
- 4) miejsce i termin, w którym można zapoznać się z materiałami informacyjnymi o przedmiocie Konkursu, w tym z projektem umowy
- 5) miejsce i termin składania ofert
- 6) miejsce i termin rozstrzygnięcia Konkursu.

3. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU zawierać będą następujące informacje:

- 1) nazwa i adres siedziby Udzielającego Zamówienia
- 2) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- 3) wymagania stawiane Oferentom

- 4) wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Oferenci w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych przez RCKiK
- 5) opis sposobu przygotowania oferty
- 6) miejsce i termin składania i otwarcia ofert
- 7) opis kryteriów, którymi Komisja będzie się kierowała przy wyborze oferty.

## **Rozdział IV KOMISJA KONKURSOWA**

### **§ 5**

1. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Dyrektor RCKiK Zarządzeniem powołuje Komisję Konkursową zwaną dalej Komisją w składzie 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.

## **Rozdział V TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

### **§ 6**

1. Komisja określa termin i miejsce składania ofert w ogłoszeniu o Konkursie Ofert oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
2. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu ich składania, z tym, że dzień w którym upływa termin składania ofert jest dniem ich otwarcia.

## **Rozdział VI TRYB OTWARCIA I OCENY OFERT**

### **§ 7**

1. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia Konkursu Ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) otwiera koperty z ofertami (część jawna)
  - 2) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu
  - 3) odrzuca oferty, które spełniają przesłanki odrzucenia zawarte w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r. poz. 1793 ze zm.).
  - 4) w przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty
  - 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów
  - 6) przedstawia Dyrektorowi RCKiK propozycję odrzucenia ofert, wyboru ofert najkorzystniejszych, względnie w przypadkach określonych w art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz.1793 ze zm.) unieważnia Konkurs
  - 7) po zatwierdzeniu przez Dyrektora propozycji Komisji, informację o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o Konkursie
  - 8) Komisja Konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga protesty Oferentów zgodnie z zasadami określonymi w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz.1793 ze zm.).
2. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, wyjątkiem czynności określonych w ust. 1 pkt. 1.

## **Rozdział VII KRYTERIA OCENY OFERT**

### **§ 8**

1. Komisja ustala kryteria oceny w celu porównania złożonych ofert.
2. Kryteria oceny ofert mogą dotyczyć w szczególności: ceny, liczby oferowanych świadczeń zdrowotnych oraz kalkulacje kosztów, ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu.

3. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania konkursowego.

## **Rozdział VIII DOKUMENTOWANIE POSTĘPOWANIA**

### **§ 9**

1. Z przebiegu Konkursu Ofert sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu
  - 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej
  - 3) wykaz zgłoszonych ofert
  - 4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w ogłoszeniu o Konkursie
  - 5) wykaz ofert podlegających odrzuceniu – wraz z uzasadnieniem
  - 6) wskazanie ofert najkorzystniejszych lub informację o unieważnieniu Konkursu – wraz z uzasadnieniem
  - 7) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej
  - 8) podpisy członków Komisji Konkursowej
  - 9) podpis Dyrektora RCKiK zatwierdzający prace Komisji.
2. Wszelkie wnioski i dokumenty składane w trakcie trwania Konkursu Ofert stanowią załączniki do protokołu.

## **Rozdział IX ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

### **§ 10**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie Konkursu Ofert komisja ogłasza o rozstrzygnięciu Konkursu.
2. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych następuje poprzez ogłoszenie listy Oferentów, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty oraz powiadomienie o wyniku Konkursu wszystkich Oferentów, którzy złożyli oferty.
3. Informację o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej RCKiK, w terminie 2 dni od rozstrzygnięcia.
4. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2 i 3 zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.

## **Rozdział X ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI W TOKU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

### **§ 11**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez RCKiK zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługują następujące środki ochrony prawnej:
  - 1) protest – składany w toku trwania Konkursu
  - 2) odwołanie – składane po rozstrzygnięciu Konkursu.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu Konkurs w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu RCKiK niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na własnej stronie internetowej.
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora RCKiK w Zielonej Górze, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

## **Rozdział XI ZAWARCIE UMOWY**

### **§ 12**

RCKiK zawrze umowy z Oferentami, których oferty wybrano w Konkursie, w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.

## **Rozdział XII PRZEPISY KOŃCOWE**

### **§ 13**

1. Niniejszy Regulamin wprowadza się na czas nieokreślony.
2. Regulamin może być zmieniony lub uzupełniony w takim samym trybie, w jakim został ustanowiony lub przez wprowadzenie nowego regulaminu.
3. Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych wprowadzony został Zarządzeniem Nr 21/2016 z dnia 05.12.2016r.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638 j.t. ze zm.).

**Dyrektor RCKiK w Zielonej Górze**

**DYREKTOR**  
Regionalnego Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
w Zielonej Górze  
  
*Monika Fabisz-Kołodzińska*



Aneks Nr 1

do Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów  
Na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze z dnia 05 grudnia 2016 roku

§ 1

Ustala się § 7 Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów  
Na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze z dnia 05 grudnia 2016 roku w następującym brzemieniu

1. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia Konkursu Ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

1) otwiera koperty z ofertami (część jawna)

2) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu

3) odrzuca oferty, które spełniają przesłanki odrzucenia zawarte w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1936 ze zm.).

4) w przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty

5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów

6) przedstawia Dyrektorowi RCKIK propozycję odrzucenia ofert, wyboru ofert najkorzystniejszych, względnie w przypadkach określonych w art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz.1936 ze zm.) unieważnia Konkurs

7) po zatwierdzeniu przez Dyrektora propozycji Komisji, informację o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o Konkursie

8) Komisja Konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga protesty Oferentów zgodnie z zasadami określonymi w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz.1936 ze zm.).

2. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, wyjątkiem czynności określonych w ust. 1 pkt. 1.

§ 2

Pozostałe postanowienia Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów Na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze z dnia 05 grudnia 2016 roku pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem 01.12.2017 roku.

## O Ś W I A D C Z E N I E

Potwierdzam znajomość programu komputerowego obowiązującego w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze.

.....  
(data i podpis Przyjmującego Zamówienie)