

**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 04/2023/KO**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych.

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

Od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.

**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 2023 r., poz.991 zm.) 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) posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

**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 04.12.2023 roku 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 **15.12.2023r. godz. 12:00.**

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

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.12.2023r. godz. 13:00** siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze – pokój nr. 25.

**MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU OFERT**

Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych w RCKiK w Zielonej Górze nastąpi do dnia 18.12.2023 roku.

Informacja o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert zostanie zamieszczona 19.12.2023r. 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 Fabisz-Kotodzińska*

04.12.2023r. KONKURS OFERT W SPRAWIE ZAWIERANIA UMÓW NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE KWALIFIKOWANIA OSÓB NA KANDYDATÓW NA DAWCÓW KRWI ORAZ POTENCJALNYCH DAWCÓW KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH W REGIONALNYM CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W ZIELONEJ GÓRZE – NR SPRAWY 04/2023/KO

data składania  
ofert 15.12.2023r.

04.12.2023r. Treść ogłoszenia

04.12.2023r. Szczegółowe Warunki Konkursu – 04/2023/KO

04.12.2023r. Załącznik Nr 1 do SWK – Formularz ofertowy

04.12.2023r. Załącznik Nr 2 do SWK - Projekt umowy

04.12.2023r. Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert w Sprawie Zawierania Umów na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze

**DYREKTOR**  
Regionalnego Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
w Zielonej Górze

*Monika Fabisz-Kotodzińska*

**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 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: 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. 2023 poz. 318 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 2023 r., poz. 991 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
  - 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.
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 we wtorki, środy 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 01.01.2024 roku do 31.12.2024 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 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 2023 r., poz. 991) 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 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 KWALIFIKOWANIA OSÓB NA KANDYDATÓW NA DAWCÓW KRWI I DAWCÓW KRWI ORAZ POTENCJALNYCH DAWCÓW KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH**

**Nr sprawy 04/2023/KO nie otwierać przed dniem 15.12.2023r. 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 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:

- 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

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

Terenowy Oddział w Sulęcinie 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 **15.12.2023r. 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 **15.12.2023r. o godzinie 13:00** 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 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 kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych nastąpi do dnia **18.12.2023 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.

**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 kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze:

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

- cena miesięczna ryczałtowa 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<sup>00</sup> do godziny 14<sup>35</sup> ..... złotych.

- 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

we wtorki, środy i piątki od godziny 8<sup>00</sup> do godziny 13<sup>00</sup> ..... złotych

• Terenowy Oddział w Sulęcinie ul. Dudka 15

w poniedziałki i czwartki od godziny 8<sup>00</sup> do godziny 13<sup>00</sup> ..... złotych

2. Termin realizacji zamówienia: **Zamówienie będzie realizowane przez okres 12 miesięcy od 01.01.2024 roku do 31.12.2024 roku.**

3. 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 2023 r., poz. 991 ze zm.) oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.

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

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

6. 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) kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem, potwierdzające kwalifikacje zawodowe (dyplom ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, potwierdzenie uzyskania specjalizacji)
- 2) kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem, potwierdzające status prawny ubiegającego się o świadczenie (aktualny wypis z rejestrów, dokumenty potwierdzające nadanie numeru NIP i REGON)
- 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) aktualne zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy potwierdzające, że stan zdrowia pozwala na udzielanie świadczeń.

**Projekt umowy**

UMOWA

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE KWALIFIKOWANIA OSÓB  
NA KANDYDATÓW NA DAWCÓW KRWI I DAWCÓW KRWI ORAZ POTENCJALNYCH  
DAWCÓW KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH

Zawarta w dniu w Zielonej Górze pomiędzy:

Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa z siedzibą w Zielonej Górze przy 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

który reprezentuje:

**- Właściciel,**

zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie

zawarta w wyniku przeprowadzonego Konkursu Ofert oraz na podstawie przepisów:

- ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi (tj. Dz.U.2023 poz 318ze zm.)
- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.),
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2022 poz. 2561 ze zm.) odpowiednio do art. art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2,
- rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r. poz.866).

§ 1

1.Udzielający Zamówienia zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać świadczenia zdrowotne w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych poprzez przeprowadzenie badania lekarskiego obejmującego: wywiad lekarski, ocenę informacji zawartych w wypełnionym kwestionariuszu dla kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych, badanie przedmiotowe uwzględniające wyniki pomocniczych badań diagnostycznych i pozostałe czynności, które zostały określone

przepisami ustawy o publicznej służbie krwi i przepisami wykonawczymi (DZ.U. **Ministra Zdrowia 2021.28 ze zm.**) w sprawie wymaganej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) prowadzenia na rzecz Udzielającego Zamówienia, wymaganej dokumentacji medycznej kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych, w szczególności zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
- b) opieki medycznej nad kandydatami na dawców krwi i dawcami krwi oraz potencjalnymi dawcami komórek krwiotwórczych,
- c) informowania 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 obowiązującymi przepisami,
- d) podpisywania zaświadczeń dla dawców w celu usprawiedliwiania nieobecności w pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- e) weryfikowaniu kwestionariuszy dawców krwi zgodnie z obowiązującą w tym zakresie Instrukcją przedstawioną w trakcie szkoleń wewnętrznych ,
- f) udziału w szkoleniach wewnętrznych organizowanych przez Udzielającego Zamówienia.

## § 2

1. Udzielanie świadczeń, o których mowa w § 1 następować będzie w:

- Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze ul. Zyty 21  
od poniedziałku do piątku od godziny 7<sup>00</sup> do godziny 14<sup>35</sup>
- Terenowym Oddziale w Międzyrzeczu ul. Konstytucji 3 Maja 24  
wtorki, środy i piątki od godziny od 8<sup>00</sup> do godziny 13<sup>00</sup>
- Terenowym Oddziale w Sulęcinie ul. Dudka 15  
poniedziałki i czwartki od godziny od 8<sup>00</sup> do godziny 13<sup>00</sup>

2. W razie niemożności świadczenia usługi Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Udzielającego Zamówienia z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem.

## § 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

- a) dochowania 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,
- b) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki kandydatów na dawców krwi i dawców krwi oraz potencjalnych dawców komórek krwiotwórczych,
- c) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia tj. Standardowych Operacyjnych Procedur (SOP),
- d) przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych,
- e) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia wewnętrznych przepisów podczas wykonywania umowy,
- f) uczestnictwo w obowiązkowych szkoleniach organizowanych przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 4

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej.

#### § 5

1. Udzielanie świadczeń, o których mowa w § 1 wykonywane będzie przez osoby legitymujące się prawem wykonywania zawodu lekarza.
2. Przyjmujący Zamówienie przy niniejszej umowie składa wykaz osób legitymujących się prawem wykonywania zawodu lekarza, którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu niniejszej umowy oraz kserokopię dokumentów potwierdzających prawo do wykonywania zawodu lekarza, a w sytuacji zmiany listy tych osób doręczy ją niezwłocznie minimum na jeden miesiąc przed realizacją świadczeń Udzielającemu Zamówienia wraz z dokumentami, o których mowa wyżej.
3. Lekarze wykonujący zamówienie mogą przystąpić do realizacji zadań po odbyciu szkolenia dokonanego przez Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo nie wyrażenia zgody – w uzasadnionych przypadkach – na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez konkretną osobę o czym poinformuje Przyjmującego Zamówienie na piśmie.
5. Udzielający Zamówienia nie dopuści do wykonywania świadczeń zdrowotnych osób, których dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu lekarza nie zostały doręczone Udzielającemu Zamówienia.

#### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy korzystając z lokalu, aparatury, sprzętu medycznego, leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do wykonania zamówienia, udostępnionych mu przez Udzielającego Zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie przez osoby, którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu niniejszej umowy, odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej spełniających wymogi Norm Polskich, aktualnych szkoleń z zakresu bhp oraz aktualnych badań profilaktycznych.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, stanowiących własność Udzielającego Zamówienia może odbywać się w zakresie niezbędnym do wykonania świadczeń zdrowotnych i nie mogą być one używane w innych celach niż określone niniejszą umową.
3. Przyjmujący Zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową ponosi odpowiedzialność za zawinione uszkodzenie lub zaginięcie sprzętu i aparatury będącej własnością Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia.

## § 7

1. Przyjmujący Zamówienie w razie stwierdzenia istotnych odchyłeń od prawidłowego stanu zdrowia u kandydata na dawkę krwi i dawkę krwi oraz potencjalnego dawcę komórek krwiotwórczych zobowiązuje się skierować go do lekarza sprawującego nad nim opiekę zdrowotną w celu dalszej diagnostyki lub leczenia.

## § 8

1. Udzielający Zamówienia oświadcza, że miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych spełnia warunki stawiane podmiotom leczniczym w tym zakresie.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.

## § 9

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej (stanowiącej własność Udzielającego Zamówienia) wynikającej z obowiązujących przepisów.

2. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Udzielającego Zamówienia osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych.

## § 10

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku (Dz. U. z 2019r. poz.866). w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

## § 11

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie.

## § 12

1. Przyjmującemu Zamówienie za wykonywanie świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

.....

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. Przyjmującemu Zamówienie w przypadku świadczenia usług w formie ryczałtowej przysługuje w okresie od 01.01.2024r. do 31.12.2024r. 20 dni płatnych i wolnych od świadczenia usług na udział w szkoleniach i kursach.

## § 13

Termin rozpoczęcia usług ustala się na dzień 01.01.2024r., natomiast termin zakończenia usług objętych umową ustala się na dzień 31.12.2024r

#### § 14

1. W przypadku nienależytego wykonywania umowy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający Zamówienia ma prawo obciążenia Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 20% wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie za dany miesiąc.

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.

#### § 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. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Wszystkie aneksy sporządzone do umowy stanowią będą jej integralną część.

#### § 17

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

#### § 18

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

#### § 19

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

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**



**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 Fajusz-Kolodzińska*

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.