

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELENIE  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
zwane dalej „SWKO”**

**INFORMACJE OGÓLNE**

Udzielający zamówienia:

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie

adres: ul. Malborska 2, 10-255 Olsztyn

telefon: (89) 526 01 56, faks: (89) 534 87 99

adres e-mail: sekretariat@rckikol.pl,

witryna: www.rckikol.pl

godziny urzędowania: od 7:30 do 15:00

NIP: 739-30-29-517, Regon: 000291635

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: NA - 26/6/KO/2021

Oferenci we wszelkich kontaktach z Udzielającym zamówienia powinni powoływać się na ten znak.

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem Konkursu Ofert w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest pobieranie krwi pełnej od dawców, które obejmują:

- 1) przygotowanie dawcy do donacji (udzielenie informacji o przebiegu donacji, pomoc we właściwym przygotowaniu miejsca pobierania krwi – przygotowanie powierzchni skóry zgięcia łokciowego dawcy),
- 2) przygotowanie zestawu pojemników do donacji,
- 3) donacja krwi pełnej na stanowisku Pobieranie krwi,
- 4) opieka nad dawcą w trakcie donacji, po donacji oraz w każdej sytuacji wymagającej pilnej interwencji medycznej (udzielenie doraźnej pomocy medycznej).

Zakres udzielanych przez pielęgniarki świadczeń zdrowotnych obejmuje również:

- 1) prowadzenie - wymiana istotnych informacji o dawcy między działami RCKiK i TO,
- 2) opracowanie/sprawdzenie i zatwierdzenie ewidencji dziennej z wykonanych donacji,
- 3) udział w ekipach wyjazdowych organizowanych przez RCKiK w Olsztynie i TO,
- 4) codzienna kontrola dopuszczająca użycie materiałów do pracy w Pobieraniu krwi,
- 5) prowadzenie oraz wykonywanie kwalifikacji aparatury i sprzętu do użycia w Pobieraniu krwi,
- 6) dochowania tajemnicy treści umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących krwiodawców,
- 7) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki krwiodawcy,
- 8) przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia tj. Standardowych Operacyjnych Procedur (SOP),
- 9) przestrzegania obowiązujących przepisów prawnych,
- 10) zapoznania się i przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia wewnętrznych przepisów podczas realizacji umowy,
- 11) stosowania się do uwag osób uprawnionych do nadzorowania w imieniu Udzielającego zamówienia sposobu realizacji umowy, którymi są: Kierownik Działu Dawców i Pobierania.

Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej będą udzielane:

1. podczas ekip wyjazdowych – akcji zewnętrznego poboru krwi na terenie województwa warmińsko-mazurskiego;
2. w Terenowym Oddziale RCKiK w Hławie

Oferta może być złożona na całość udzielania świadczeń zdrowotnych lub na ich część np.: tylko w danym oddziale lub tylko na ekipach wyjazdowych.

Zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych wynosi:  
TO Hława (ekipy wyjazdowe, stacjonarnie) – 2 pielęgniarki.

Miesięczny harmonogram udzielania świadczeń w poszczególnych lokalizacjach ustalać będą wyznaczeni przez Udzielającego zamówienie pracownicy i będzie on ustalany w terminie do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.

Umowa o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na okres od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.

### **SPOSÓB ROZLICZEŃ**

1. Jednostką kalkulacyjną do naliczania należności przez Przyjmującego zamówienie w ramach umowy na świadczenia zdrowotne jest godzina zegarowa.
2. Przez czas udzielania świadczeń zdrowotnych należy rozumieć czas od momentu planowanego w harmonogramie terminu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu faktycznego zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Okresem rozliczeniowym pomiędzy Udzielającym Zamówienie a Oferentem z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych będzie miesiąc kalendarzowy.

### **WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

Oferentami mogą być podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 z późn. zm.). Oznacza to, że do Konkursu ofert przystąpić mogą:

1. podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
  2. osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w zakresie określonym w konkursie tj. osoby posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki nieprowadzące działalności leczniczej w formie działalności gospodarczej;
- posiadający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO w RCKiK w Olsztynie i materiałach informacyjnych o przedmiocie Konkursu ofert.

### **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ OFERENCI W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGAŃ ORGANIZATORA KONKURSU**

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

1. oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWKO),
2. dane o Oferencie (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWKO);
3. oświadczenie Oferenta, że jest wpisany do KRS podając odpowiedni numer,

4. oświadczenie Oferenta, że jest wpisany do Ewidencji Działalności Gospodarczej albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
5. oświadczenie, że stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty;
6. prawo wykonywania zawodu (kserokopia prawa wykonywania zawodu);
7. certyfikaty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
8. kserokopię aktualnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Oferenta (tylko podmioty wykonujące działalność leczniczą);
9. zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych najpóźniej w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy (w przypadku osób posiadających prawo wykonywania zawodu lekarza nieprowadzących działalności leczniczej);
10. proponowaną kwotę wynagrodzenia za godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych;
11. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia składającego zamówienie potwierdzające, że stan zdrowia osób udzielających świadczeń zdrowotnych pozwala na pracę w charakterze pielęgniarki, na stanowisku zadeklarowanym przez Oferenta;
12. w przypadku gdy Oferent przewiduje podwykonawców, kopia umowy z podwykonawcą (bez postanowień określających finansowanie).

#### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty oraz powinna być podpisana przez Oferenta.
2. Wszelkie miejsca, w których Oferent nanosił zmiany winny być parafowane przez Oferenta.
3. Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym udostępnionym przez Udzielającego Zamówienie.
4. Wzór formularza stanowi Załącznik nr 1a do SWK. Ofertę składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu i niniejszym SWKO.
5. Dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, opisanej drukowanymi literami lub pismem maszynowym (komputerowym) w następujący sposób:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pobierania krwi pełnej i jej składników od dawców i kandydatów na dawców w w TO Hawa - NA - 26/6/KO/2021”**

7. Wszystkie wymagane dokumenty powinny być złożone wraz z ofertą i umieszczone wewnątrz opakowania.
8. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### **TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 30.11.2021r. do godziny 10.00, w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie (sekretariat), ul. Malborska 2, 10-255 Olsztyn.

#### **TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERT**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.11.2021 roku o godzinie 11.00 w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie, ul. Malborska 2 w 10-255 Olsztynie, pok. 140

### **KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZYCH OFERT**

Udzielający Zamówienia podpisze umowę na wykonywanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWKO 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.

### **ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

Rozstrzygnięcie Konkursu ofert na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych nastąpi do dnia 16.12.2021r. zgodnie z zasadami określonymi w SWKO, z tym że do wiadomości publicznej Udzielający Zamówienia poda jedynie nazwy (firmy) lub imiona i nazwiska wybranych Oferentów oraz ich siedziby bądź miejsce zamieszkania.

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

#### **Protest:**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne przysługują środki odwoławcze i protest na poniższych zasadach.
2. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja Konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nie uwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej RCKiK w Olsztynie.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

#### **Odwołanie:**

1. Oferent może złożyć do Dyrektora Udzielającego Zamówienie odwołanie od rozstrzygnięcia Konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i w tym czasie Udzielający Zamówienie nie może zawrzeć umowy do czasu jego rozpatrzenia.
4. Informację o wniesieniu odwołania zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienie i stronie internetowej RCKiK w Olsztynie.
5. W sytuacji uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia powtarza Konkurs ofert.

### **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie ul. Malborska 2 10-255 Olsztyn tel. 892560156 e-mail [sekretariat@rckikol.pl](mailto:sekretariat@rckikol.pl)

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - 10-255 Olsztyn ul. Malborska 2 tel. 892560156 RCKiK w Olsztynie e-mail [abi@rckikol.pl](mailto:abi@rckikol.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia;
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania przetwarzania w celach planowania biznesowego)
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

**D Y R E K T O R**  
REGIONALNEGO CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
w Olsztynie

*lek. Grażyna Kula*  
Specj. Transfuzjologii Klinicznej