

**Wałbrzych: Zabezpieczenie przez lekarzy medycyny specjalistycznych usług medycznych na potrzeby działalności RCKiK w Wałbrzychu w siedzibie RCKiK w Wałbrzychu, codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 15:00 według określonego harmonogramu.**

**Numer ogłoszenia: 375784 - 2012; data zamieszczenia: 02.10.2012**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu , ul. Chrobrego 31, 58-300 Wałbrzych, woj. dolnośląskie, tel. 074 6646326, 6646311, faks 074 8425916.

↑ **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.rckik.walbrzych.pl](http://www.rckik.walbrzych.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Zabezpieczenie przez lekarzy medycyny specjalistycznych usług medycznych na potrzeby działalności RCKiK w Wałbrzychu w siedzibie RCKiK w Wałbrzychu, codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 15:00 według określonego harmonogramu..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Usługi medyczne, o których mowa wyżej będą udzielane w siedzibie RCKiK w Wałbrzychu, ul. B. Chrobrego 31. Do zadań lekarza należy - kwalifikowanie osób na dawców krwi i na kandydatów na dawców krwi, w tym: przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, ocena informacji zawartych w wypełnionym kwestionariuszu dla dawców krwi, badanie przedmiotowe uwzględniające wyniki pomocniczych badań diagnostycznych, opieka medycznej nad dawcami i kandydatami na dawców, informowanie dawców i kandydatów na dawców o wszelkich nieprawidłowych wynikach badań, odpowiednie pokierowanie ich w celu dalszej diagnostyki i leczenia, prowadzenie dokumentacji medycznej, przestrzeganie Standardowych Procedur Medycznych obowiązujących w RCKiK w Wałbrzychu, dochowanie tajemnicy treści umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących krwiodawców, przestrzeganie standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez udzielającego zamówienia, tj. Standardowych Operacyjnych Procedur, przestrzeganie przepisów: - ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi, (Dz.U. z 1997 r. Nr 106, poz. 681, z późniejszymi zmianami), - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 kwietnia 2005 r. w sprawie warunków pobierania krwi od kandydatów na dawców krwi i dawców krwi (Dz.U. z 2005 r. Nr 79, poz. 691 wraz z późniejszymi zmianami), - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz.654), - rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 283 poz. 2825), - innych przepisów obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej w szczególności dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej obsługa komputera.

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

↑ **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

↑ Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających - na podstawie art 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych - do 50% wartości zamówienia podstawowego

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.12.11.00-4.**

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.**

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.**

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 24.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

### **III.2) ZALICZKI**

↑ **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie**

### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

↑ **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

↑ oświadczenie wykonawcy

↑ **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

↑ oświadczenie wykonawcy

↑ **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

↑ oświadczenie wykonawcy

↑ **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

↑ oświadczenie wykonawcy

↑ **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

↑ oświadczenie wykonawcy

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

↑ **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

↑ oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

↑ **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

↑ oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

↑

### III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Każdy wykonawca winien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty: 1. Dyplom ukończenia wyższych studiów medycznych na kierunku lekarskim. 2. Prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie RP wydane przez Okręgową Izbę Lekarską. 3. Aktualne zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy potwierdzające, że stan zdrowia lekarza pozwala na udzielanie świadczeń zdrowotnych. 4. Opłaconą polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Wraz z w/w dokumentem Wykonawca dołączy kopię przelewu zapłaty za polisę ubezpieczenia od OC lekarzy i lekarzy dentyistów

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.**

#### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.**

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.**

#### IV.3) ZMIANA UMOWY

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: nie**

#### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [www.rckik.walbrzych.pl](http://www.rckik.walbrzych.pl)**

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: ul. Chrobrego 31, 58-300 Wałbrzych..**

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 12.10.2012 godzina 10:00, miejsce: 58-300 Wałbrzych ul. Chrobrego 31 (Sekretariat)..**

**IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).**

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie**