

Zapytanie ofertowe

(dotyczy zamówienia na wykonanie usługi)

— postępowanie o wartości szacunkowej nieprzekraczającej
wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro

I. ZAMAWIAJĄCY

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu
ul. Chrobrego 31, 58-300 Wałbrzych, tel.: 746646311, +48601834922, fax: 748425916

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zabezpieczenie specjalistycznych usług medycznych na potrzeby działalności RCKiK w Wałbrzychu w mobilnym punkcie poboru krwi na bazie ambulansu, codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 9:00 do 14:00 według określonego kalendarza. Usługi będą świadczone w specjalistycznym ambulansie – w miejscach poboru: Zgorzelcu, Lubaniu, Lwówku Śląskim, Bolesławcu Ww. usługi mogą być świadczone przez lekarzy medycyny lub felczerów.

Zamawiający jest zainteresowany kompleksowym świadczeniem usług we wszystkich wskazanych powyżej miejscach postoju specjalistycznego ambulansu.

Zamawiający dopuszcza również możliwość złożenia oferty na świadczenie usług w jednej lub kilku - wskazanych przez wykonawcę miejscowościach (np. samym Zgorzelcu, w Zgorzelcu i Lubaniu itd).

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (założenia):

Do zadań lekarza/felczera należy - kwalifikowanie osób na dawców krwi i na kandydatów na dawców krwi, w tym:

- 1) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego,
- 2) ocena informacji zawartych w wypełnionym kwestionariuszu dla dawców krwi i kandydatów na dawców krwi,
- 3) badanie przedmiotowe uwzględniające wyniki pomocniczych badań diagnostycznych,
- 4) opieka medycznej nad dawcami i kandydatami na dawców,
- 5) informowanie dawców i kandydatów na dawców o wszelkich nieprawidłowych wynikach badań, odpowiednie pokierowanie ich w celu dalszej diagnostyki i leczenia,
- 6) prowadzenie dokumentacji medycznej,
- 7) dochowanie tajemnicy treści umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z realizacją umowy, a w szczególności danych dotyczących krwiodawców,
- 8) przestrzeganie standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez udzielającego zamówienia, tj. standardowych procedur operacyjnych, procedur i instrukcji.
- 9) 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 z późn. zm.),
 - rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 Nr 293 poz. 1729),
 - innych przepisów obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej w szczególności dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej
- 10) obsługa komputera

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zakładany termin wykonania przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna:

- być opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu,
- być podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- określać całkowitą cenę za realizację zamówienia/ określać cenę za jedną akcję wyjazdową,

Każdy wykonawca winien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:

- 1) Dyplom ukończenia wyższych studiów medycznych na kierunku lekarskim lub decyzję Ministra Zdrowia potwierdzającą kwalifikacje zawodowe felczera.
- 2) Prawo wykonywania zawodu lekarza (felczera) na terenie RP wydane przez Okręgową Izbę Lekarską lub Naczelną Radę Lekarską (w przypadku felczera).
- 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 dentyków, 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 dentyków

Ofertę należy sporządzić wg wzoru stanowiącego załącznik do zapytania ofertowego.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie do **20 sierpnia 2014 r.** do godz. 10.00 w Sekretariacie RCKiK w Wałbrzychu przy ul. Chrobrego 31.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych i spełniających określone w zapytaniu wymagania ofert na podstawie kryterium cena - 100%.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zostanie powiadomiony o tym drogą elektroniczną/poczta lub telefonicznie.

Zamawiający zastrzega sobie prawo niedokonania wyboru żadnej ze złożonych ofert.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: **Ewa Staniórska - Kowalska** tel. 746646317, fax: 748425916

Wałbrzych, dnia 13 sierpnia 2014 r.

DYREKTOR
Regionalnego Centrum Księżarnictwa i Krwiolęcznictwa
w Wałbrzychu
mgr farm. Leszek Radojewski

Pieczętka oferenta
Nazwa, adres

OFERTA(wzór)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania pn. "Zabezpieczenie przez lekarzy medycyny specjalistycznych usług medycznych na potrzeby działalności RCKiK w Wałbrzychu w mobilnym punkcie poboru krwi na bazie ambulansu, codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 9⁰⁰ do 14⁰⁰ według określonego kalendarza." w zakresie określonym w zapytaniu:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu przetargu w okresie 24 miesięcy:

- za cenę ogółem (łącznie z podatkiem VAT) (słownie:) złotych za jedną akcję wyjazdową, w tym podatek VAT%, co stanowi kwotę złotych

Powyższa cena obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia, w tym koszty dojazdu na miejsce wykonywania usługi.

2. Oświadczamy, że samodzielnie i na własny koszt będziemy dokonywać wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i inny tytuł wpłaty) oraz z właściwym Urzędem Skarbowym.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas do 30 dni od terminu składania ofert.

5. Integralną część niniejszej oferty stanowią załączniki:

- (1).....
- (2).....
- (3).....
- (4).....

.....
.....

(miejscowość, data)

(podpis Wykonawcy lub upoważnionych osób)