



**REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA
I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY**
85-015 Bydgoszcz, Ks. Markwarta 8

www.rckik-bydgoszcz.com.pl e-mail: krew@rckik-bydgoszcz.com.pl

DAT-2210-87-9131/2024

13.11.2024 r.

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. Dr J. Biziela
Ul. Ujejskiego 75
85-168 Bydgoszcz

Dotyczy szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych z dnia 04.11.2024 – znak sprawy NOP/III/K/2024

Na podstawie Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert **NOP/III/K/2024** z dnia 04.11.2024r. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy zwraca się z prośbą o udzielenie wyjaśnień w następującym zakresie:

1. Dotyczy zapisów SWKO:

RCKiK zwraca się z prośbą o modyfikację zapisów w nw. zakresie:

Część IV. Warunki wymagane od Oferentów:

9. Wyniki badań przekazywane będą do siedziby Udzielającego zamówienia w wersji papierowej lub faxem, **w przypadku badań zleczanych w trybie pilnym** niezwłocznie po **ich** wykonaniu. ~~W sytuacjach wyjątkowych pilnym faksem.~~
16. ~~Prosimy o usunięcie pkt 16 „Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w przypadku badań zleczanych na potrzeby badań klinicznych doliczy należny podatek. Informację o tego rodzaju badaniu Udzielający zamówienia winien podać przy zleceniu badania w formie dopisku na skierowaniu „badanie kliniczne” celem należytego wystawienia dokumentu rozliczeniowego przez Przyjmującego zamówienie”.~~

Uzasadnienie: Przyjmujący zamówienie nie będzie wykonywał badań zleczanych na potrzeby badań klinicznych.

Część V. Oferta powinna zawierać:

W części „Do oferty należy dołączyć” prosimy o modyfikację zapisu w pkt. 7 w następującym brzmieniu „zaświadczenia **lub certyfikaty** potwierdzające”.

2. Dotyczy wzoru umowy – załącznik nr 4 do SWKO

§2 ust. 1 Prosimy o modyfikację zapisu w następującym brzmieniu:

„Świadczenia zdrowotne, o których mowa w §1, zwane dalej „badaniami” wykonywane będą na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia na podstawie wystawionych przez Udzielającego zamówienia skierowań zawierających: dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), oznaczenie rodzaju wykonanego badania, **rozpoznanie jednostki chorobowej, wyniki badań laboratoryjnych, potencjalne przyczyny alloimmunizacji, datę i godzinę wystawienia zlecenia, datę i godzinę pobrania próbki krwi**, oznaczenie lekarza i kliniki/oddziału klinicznego/oddziału/poradni kierującego, podpis lekarza, **oznaczenie i podpis osoby pobierającej.**”

§3 Prosimy o uszczegółowienie ust. 6 poprzez dodanie ust. 6a-6c w następującym brzmieniu:

6a. Badania zlecane przez Udzielającego zamówienia w trybie standardowym będą wykonywane do 48 godzin od momentu otrzymania materiału do badań.

6b. Badania zlecane przez Udzielającego zamówienia w trybie pilnym będą wykonywane niezwłocznie od momentu otrzymania materiału do badań.

6c. W przypadku badań zleczanych w trybie pilnym Udzielający zamówienia zobowiązuje się dostarczyć materiał do badań w czasie nieprzekraczającym 2 godzin od momentu pobrania materiału do badań.

§3 ust. 11 Prosimy o modyfikację zapisu w następującym brzmieniu:

„Przyjmujący zamówienie nie może powierzać wykonania umowy w całości lub w części podwykonawcy bez zgody Udzielającego zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. **Niniejsze postanowienie nie dotyczy badań zleczanych przez Przyjmującego zamówienie Instytutowi Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie**”.

§5 Prosimy o usunięcie w całości ust. 3. i ust. 7. z uwagi, na niezgodność tych ustępów z aktualnie obowiązującą Polityką rachunkowości Przyjmującego zamówienie.

3. Dotyczy przesunięcia terminu składania ofert.

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy zwraca się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert do 16.12.2024 tj. o czas niezbędny na opracowanie cennika na 2025 rok i złożenie oferty. W wyniku konkursu ma zostać zawarta umowa, która ma obowiązywać od 01.01.2025 do 31.12.2028r. W związku z powyższym oferta złożona przez Przyjmującego zamówienie powinna zawierać ceny, które będą obowiązywały w czasie trwania umowy.

Odpowiedź prosimy przesłać na adres e-mail: krew@rckik-bydgoszcz.com.pl

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Technicznych
mgr Anna Majewska

Paweł Rutkowski
Radca prawny

KIEROWNIK
Pracowni Serologicznej Badań Konsultacyjnych
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy
mgr BEATA BARABASZ