



## Profesjonalna opieka nad kobietą i dzieckiem w zdrowiu i chorobie

DON.263.1.2023.BOG

Opole, dnia 20 grudnia 2023

### SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia

w zakresie transportu krwi i preparatów krwiopochodnych

#### I. Przedmiot zamówienia

**1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń w zakresie transportu krwi i preparatów krwiopochodnych:**

- a) z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu (RCKiK) do laboratorium znajdującego się na terenie Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu, zwanego dalej Klinicznym Centrum, które wykonuje zlecenie otrzymane z właściwego oddziału szpitalnego na krew lub preparat krwiopochodny,
- b) z laboratorium, znajdującego się na terenie Klinicznego Centrum, które otrzymało zlecenie z właściwego oddziału szpitalnego zamawiającego krew lub preparat krwiopochodny do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu;

#### II. Zasady wykonywania świadczeń objętych zamówieniem

**1. Wymagania dotyczące wyposażenia pojazdu - pojazd sanitarny w szczególności powinien posiadać:**

- a) pojemnik termiczny - służący do transportu krwi i preparatów krwiopochodnych zapewniający możliwość utrzymania właściwych warunków transportu;
- b) chłodziarkę umożliwiającą transport w temperaturze w zakresie temperatur od 2 do 24 stopni Celsjusza;
- c) wkład z lodem - wkład lub inny czynnik umożliwiający utrzymanie odpowiedniej temperatury w pojemniku termicznym dla transportu krwi i preparatów krwiopochodnych;
- d) wkład ciepły - wkład lub inny czynnik umożliwiający utrzymanie odpowiedniej temperatury w pojemniku termicznym dla transportu płytek krwi;
- e) termometr zwalidowany do pomiaru temperatury w trakcie transportu;  
Zamawiający wymaga, aby termometry i pojemniki do transportu były walidowane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w oparciu o procedury ustalone przez Zamawiającego.
- f) pojazdy wykonawcy muszą posiadać aktualne zezwolenie MSWiA na uprzywilejowanie w ruchu drogowym;



ul. W. Reymonta 8  
45-066 OPOLE  
NIP: 754-24-80-425  
REGON: 000640136  
KRS: 0000005533  
BDO: 000076622

Tel. 77 454 54 01 lub 531 069 634

Fax: 77 453 61 06 lub wew. 444

[www.ginekologia.opole.pl](http://www.ginekologia.opole.pl)

e-mail: [centrum@ginekologia.opole.pl](mailto:centrum@ginekologia.opole.pl)

## **2. Wymagania dotyczące personelu medycznego i kierowców:**

- a) kierowca obsługujący pojazd do transportu krwi i preparatów krwiopochodnych spełnia warunki, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2023 poz. 622 z późn. zm.);
- b) osoba transportująca krew i preparaty krwiopochodne posiada aktualne szkolenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu z zakresu transportu krwi i materiałów krwiopochodnych.

## **4. Wymagania dotyczące podmiotu realizującego transport krwi i preparatów krwiopochodnych musi on posiadać:**

- a) aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Lecznicych;
- b) aktualne ubezpieczenie OC Podmiotu Lecznicych;
- c) posiadać wdrożenie i zatwierdzone procedury:
  - dekontaminacji pojazdu
  - plan higieny
  - procedurę mycia i dezynfekcji rąk
  - procedurę postępowania po ekspozycji na materiał zakaźny
  - procedurę postępowania z brudną bielizną
  - procedurę postępowania z odpadami medycznymi
  - procedurę transportu.

W zakresie transportu krwi i preparatów krwiopochodnych usługa liczona będzie od miejsca rozpoczęcia transportu, od chwili odbioru materiałów w lokalizacji wskazanej przez Zamawiającego, do miejsca przeznaczenia transportu, zgodnie ze zleceniem. Usługi transportu nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego. Zamawiający nie będzie zlecał transportu dokumentów. Podstawą zapłaty za fakturę będą kopie zrealizowanych zleceń transportu wystawionych przez Kliniczne Centrum. Transport Krwi i preparatów krwiopochodnych będzie realizowane na każde wezwanie zamawiającego niezależnie od pory dnia i nocy.

Małgorzata Sobel

Dyrektor

.....  
(podpis Dyrektora Klinicznego Centrum)

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	9711.16336.14559
Nazwa dokumentu	Szczegółowe Warunki Zamówienia.pdf
Tytuł dokumentu	Szczegółowe Warunki Zamówienia
Sygnatura dokumentu	DON.263.1.2023
Data dokumentu	20.12.2023 00:00:00
Skrót dokumentu	191934AAB630CFA44F4557DE9D555E844036FD 83
Wersja dokumentu	1.8
Data podpisu	20.12.2023
Sygnatariusz	Małgorzata Sobel
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
	EZD 3.114.42.42.
Data wydruku:	20.12.2023 13:02:00
Autor wydruku:	Gołębiewska Bernadeta Olga