## Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu zaprasza do składania ofert w zapytaniu ofertowym poniżej 30 tysięcy euro (bez zastosowania przepisów ustawy prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy):

**„Dostawa pojemników pustych transferowych do przechowywania UKKP do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do 31.12.2018 r.. Zadanie 1: Pojemniki a’ 150 ml, 300 ml, 600 ml. Zadanie 2: Pojemniki a` 1000 ml”– nr sprawy 21/Z/1-2/2017”**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych z zachowaniem niepodzielności poszczególnych zadań.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZADANIE 1**

**1.Sukcesywna dostawa pojemników zgodnie z tabelą poniżej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana ilość pojemników pustych na okres do 31.12.2018 r.** |
| **1.** | **Pojemniki puste**  **a’ 150 ml** | **2400 szt.** |
| **2.** | **Pojemniki puste**  **a’ 300 ml** | **2200 szt.** |
| **3.** | **Pojemniki puste**  **a’ 600 ml** | **2000 szt.** |

**2. Pojemniki muszą spełniać następujące wymagania:**

**A:Dostawa pojemników: puste a`150 ml**

* Budowa: pojemnik pusty o pojemności 150 ml+/-10 % z drenem o długości około 40 cm
* Zastosowanie: do preparatyki krwi i jej składników

**Wymagane jest spełnienie następujących warunków granicznych :**

1. 1. Wymagalny dren pojemnika długości min. 50 cm, zakończony igłą plastikową typu „SPIKE" lub jałowym zgrzewem.
2. 2. Wszystkie dreny muszą być elastyczne, umożliwiać łatwe rolowanie i skuteczne zadziałanie posiadanych zgrzewarek przez RCKiK.
3. 3. Dreny muszą posiadać oznakowanie, umożliwiające ich identyfikację i jednoznaczne przyporządkowanie do danego pojemnika po odłączeniu od zestawu.
4. 4. Średnica drenów powinna mieć wymiary zapewniające wzajemną kompatybilność drenów różnych pojemników, aby umożliwić ich połączenia w układzie otwartym i zamkniętym.
5. 5. Pojemnik z tworzywa umożliwiającego przechowywanie koncentratów krwinek czerwonych w temperaturze od +2oC do +6oC.

6. **Tworzywo, z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzyste, umożliwiające wizualną ocenę pojemnika i składnika znajdującego się w pojemniku oraz powinno zapewniać** **możliwość zamrażania szokowego w temperaturze min. -600C i bezpiecznego przechowywania w temperaturze poniżej -250C do - 900C, a następnie rozmrażania w temp. +370C z zachowaniem elastyczności i jałowości pojemnika.**

1. 7. Możliwość wirowania pojemników z siłą do 5000 g przez minimum 10 minut w temperaturze +4 lub +22oC przy objętości zawartego składnika 150 ml+/- 10%.
2. 8. Na wszystkich pojemnikach muszą być trwale umocowane etykiety, które nie mogą ulegać uszkodzeniom ani odklejeniu w czasie preparatyki i przechowywania oraz, których nie może zerwać użytkownik. Etykieta robocza powinna mieć wymiary umożliwiające przyklejenie na nich etykiety głównej o wymiarach 10,16 cm x 10,16 cm - zgodnej z wymaganiami ISBT 128 ( międzynarodowy standard oznakowania krwi i jej składników).
3. 9. Etykieta macierzysta musi posiadać znak CE oraz kody kreskowe odpowiadające wymogom standardu ISBT - 128 i dające się odczytać przez aktualnie używane w RCKiK skanery (czytniki). Etykiety muszą również zawierać:

- Nazwę firmy i nazwę pojemnika (pojemność),

- Informację o przeznaczeniu pojemnika,

- Numer serii i typ pojemnika w postaci literowo-cyfrowej i kodu kreskowego,

- Datę ważności (dopuszczalna informacja na indywidualnym opakowaniu)

1. 10. Pojemniki powinny zawierać co najmniej 2 porty zabezpieczone błoną od wewnątrz oraz odpowiednią ochroną z zewnątrz zapewniającą jałowość, umożliwiające łatwy dostęp do podłączenia zestawu do przetoczenia.
2. 11. Centralnie na dolnej krawędzi pojemnika, powinno znajdować się podłużne nacięcie materiału pojemnika, umożliwiające zawieszanie pojemników na haczykach statywów transfuzyjnych.

12. Pojemniki powinny być sterylne, nietoksyczne, apirogenne.

13. Każdy pojedynczy pojemnik musi być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym, zapewniającym odpowiednią wilgotność w czasie przechowywania. Pojedyncze pojemniki muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenia opakowania zbiorcze. Opakowanie zbiorcze może zawierać zestawy tylko jednej serii.

14.Do każdej serii pojemników musi być dołączony odpowiedni certyfikat serii.

**B: Dostawa pojemników: puste a` 300 ml, a` 600 ml**

• Budowa: pojemnik pusty o pojemności 300 ml+/-10 % oraz 600 ml+/-10 % z drenem o długości około 50 cm

1. • Zastosowanie: do preparatyki krwi i jej składników

**Wymagane jest spełnienie następujących warunków granicznych :**

1. Wymagalny dren pojemnika długości min. 50 cm, zakończony igłą plastikową typu „SPIKE” lub jałowym zgrzewem

2. Wszystkie dreny muszą być elastyczne, umożliwiać łatwe rolowanie i skuteczne zadziałanie aktualnie posiadanych zgrzewarek przez RCKiK.

1. 3. Dreny muszą posiadać oznakowanie, umożliwiające ich identyfikację i jednoznaczne przyporządkowanie do danego pojemnika po odłączeniu od zestawu.
2. 4. Średnica drenów powinna mieć wymiary zapewniające wzajemną kompatybilność drenów różnych pojemników, aby umożliwić ich połączenia w układzie otwartym i zamkniętym.
3. 5. Pojemnik z tworzywa umożliwiającego przechowywanie koncentratów krwinek czerwonych w temperaturze od +2 do +6 oC oraz mrożonych koncentratów krwinek płytkowych w temperaturze poniżej -86 oC.
4. **6. Możliwość wirowania pojemników z siłą 5000 g przez 13 minut w temperaturze +4 lub +22oC przy objętości zawartego składnika 200 ml +/- 10% dla pojemników a`300 ml oraz objętości zawartego składnika 500 ml +/- 10% dla pojemników a`600 ml**.
5. **7. Tworzywo, z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzyste, umożliwiające wizualną ocenę pojemnika i składnika znajdującego się w pojemniku oraz powinno zapewniać możliwość zamrażania szokowego w temperaturze min. -600C i bezpiecznego przechowywania w temperaturze poniżej -250C do - 900C, a następnie rozmrażania w temp. +370C z zachowaniem elastyczności i jałowości pojemnika.**
6. 8. Na wszystkich pojemnikach muszą być trwale umocowane etykiety, które nie mogą ulegać uszkodzeniom ani odklejeniu w czasie preparatyki i przechowywania oraz, których nie może zerwać użytkownik. Etykieta robocza powinna mieć wymiary umożliwiające przyklejenie na nich etykiety głównej o wymiarach 10,16 cm x 10,16 cm - zgodnej z wymaganiami ISBT 128 ( międzynarodowy standard oznakowania krwi i jej składników).
7. 9. Etykieta macierzysta musi posiadać znak CE oraz kody kreskowe odpowiadające wymogom standardu ISBT - 128 i dające się odczytać przez aktualnie używane w RCKiK skanery (czytniki). Etykiety muszą również zawierać:

- Nazwę firmy i nazwę pojemnika (pojemność),

- Informację o przeznaczeniu pojemnika,

- Numer serii i typ pojemnika w postaci literowo-cyfrowej i kodu kreskowego,

- Datę ważności (dopuszczalna informacja na indywidualnym opakowaniu)

1. 10. Pojemniki powinny zawierać co najmniej 2 porty zabezpieczone błoną od wewnątrz oraz odpowiednią ochroną z zewnątrz zapewniającą jałowość, umożliwiające łatwy dostęp do podłączenia zestawu do przetoczenia.
2. 11. Centralnie na dolnej krawędzi pojemnika, powinno znajdować się podłużne nacięcie materiału pojemnika, umożliwiające zawieszanie pojemników na haczykach statywów transfuzyjnych.
3. 12. Pojemniki powinny być sterylne, nietoksyczne, apirogenne.
4. 13. Każdy pojedynczy pojemnik musi być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym, zapewniającym odpowiednią wilgotność w czasie przechowywania. Pojedyncze pojemniki muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenia opakowania zbiorcze. Opakowanie zbiorcze może zawierać zestawy tylko jednej serii.

14. Do każdej serii pojemników musi być dołączony odpowiedni certyfikat serii.

**A i B; Dotyczy wszystkich oferowanych pojemników:**

Termin ważności przedmiotu zamówienia: nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy;

Pojemniki muszą posiadać opakowanie, które zawiera instrukcję stosowania w języku polskim i zapewnia bezpieczny transport i przechowywanie.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZADANIE 2**

**1.Sukcesywna dostawa pojemników zgodnie z tabelą poniżej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana ilość pojemników pustych na okres do 31.12.2018 r.** |
| **1.** | **Pojemniki puste a’ 1000ml do przechowywania UKKP** | **800 szt.** |

**2. Pojemniki muszą spełniać następujące wymagania:**

1. Budowa: pusty pojemnik a 1000 ml wykonany z tworzywa umożliwiającego wymianę gazową pomiędzy jego wnętrzem a środowiskiem;
2. Zastosowanie: do preparatyki krwi i jej składników, do przechowywania 1 jednostki koncentratu krwinekpłytkowych z aferezy lub 4-6 jednostek zlewanych ubogoleukocytarnych KKP w temp. od +20 do +24oC przez minimum 5 dni od daty donacji.

**Wymagane jest spełnienie następujących warunków granicznych :**

1. Wymagalny dren pojemnika długości min. 40 cm, zakończony jałowym zgrzewem lub igłą plastikową typu „SPIKE”.

2. Wszystkie dreny muszą być elastyczne, umożliwiać łatwe rolowanie i skuteczne zadziałanie posiadanych zgrzewarek przez RCKiK.

3. Średnica drenów powinna mieć wymiary zapewniające wzajemną kompatybilność drenów różnych pojemników, aby umożliwić ich połączenia w układzie otwartym i zamkniętym.

4. Możliwość wirowania pojemników z siłą minimum 2500 g przez minimum 13 minut w temperaturze +22oC przy objętości zawartego składnika 400 ml ± 10%.

5. Tworzywo, z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzysty, umożliwiający wizualną ocenę pojemnika i składnika znajdującego się w pojemniku oraz wymianę gazową pomiędzy jego wnętrzem a środowiskiem.

6. Pojemniki muszą zapewniać przechowywanie UKKP przez 5 dni od daty donacji.

7. Producent powinien dostarczyć specyfikację pojemnika, określającą koncentrację krwinek płytkowych przy minimum 5-dniowym ich przechowywaniu - wartości referencyjne 1,5 - 2,0 x 109/ml oraz utrzymanie pH składnika w ostatnim dniu przechowywania powyżej 6,4.

8. Na wszystkich pojemnikach muszą być trwale umocowane etykiety, które nie mogą ulegać uszkodzeniom ani odklejeniu w czasie preparatyki i przechowywania oraz, których nie może zerwać użytkownik. Etykieta robocza powinna mieć wymiary umożliwiające przyklejenie na nich etykiety głównej o wymiarach 10,16 cm x 10,16 cm - zgodnej z wymaganiami ISBT 128

9.  Etykieta macierzysta musi posiadać znak CE oraz kody kreskowe odpowiadające wymogom standardu ISBT - 128 i dające się odczytać przez aktualnie używane w RCKiK skanery (czytniki). Etykiety muszą również zawierać:

- Nazwę firmy i nazwę pojemnika (pojemność),

- Informację o przeznaczeniu pojemnika,

- Numer serii i typ pojemnika w postaci literowo-cyfrowej i kodu kreskowego,

- Datę ważności (dopuszczalna informacja na indywidualnym opakowaniu)

10. Pojemniki powinny zawierać co najmniej 2 porty zabezpieczone błoną od wewnątrz oraz odpowiednią ochroną z zewnątrz zapewniającą jałowość, umożliwiające łatwy dostęp do podłączenia zestawu do przetoczenia.

11. Centralnie na dolnej krawędzi pojemnika, powinno znajdować się podłużne nacięcie materiału pojemnika, umożliwiające zawieszanie pojemników na haczykach statywów transfuzyjnych.

12. Pojemniki powinny być sterylne, nietoksyczne, apirogenne.

13. Każdy pojedynczy pojemnik  musi być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym, zapewniającym odpowiednią wilgotność w czasie przechowywania. Pojedyncze pojemniki muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenia opakowania zbiorcze. Opakowanie zbiorcze może zawierać zestawy tylko jednej serii.

14. Do każdej serii pojemników musi być dołączony odpowiedni certyfikat serii.

1. Termin ważności przedmiotu zamówienia: nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy;
2. Pojemniki muszą posiadać opakowanie, które zawiera instrukcję stosowania w języku polskim i zapewnia bezpieczny transport i przechowywanie.
3. **DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA**
4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty niżej wymienione dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego:
   1. Dla wyrobów medycznych podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia danych o wyrobie medycznym do bazy danych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. *o wyrobach medycznych* (Dz. U. z 2017 r., poz. 211) wymagana jest kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:
5. aktualnego zgłoszenia/powiadomienia do bazy danych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych posiadającego niepowtarzalny, dwunastocyfrowy identyfikator dokumentu, widoczny z lewej strony stopki na każdej stronie formularza albo
6. aktualnego potwierdzenia przeniesienia danych o wyrobie medycznym wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
   1. Dla wyrobów medycznych nie podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego obowiązkowi nie podlegają;
   2. Certyfikat Zgodności wydany przez Jednostkę Notyfikowaną poświadczający, że dany wyrób medyczny jest zgodny z zasadniczymi wymaganiami – *jeżeli nie dotyczy danego wyrobu medycznego należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego obowiązkowi nie podlega;*
   3. Deklaracja Wytwórcy (Producenta) lub jego autoryzowanego przedstawiciela o spełnianiu wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych;
   4. Instrukcja obsługi każdego zaoferowanego wyrobu medycznego, w polskiej wersji językowej.
   5. Karta charakterystyki produktu dla każdego zaoferowanego wyrobu medycznego, w polskiej wersji językowej.
   6. **Dotyczy zadania nr 1.** Złożenia oświadczeń/przedłożenia odpowiednich dokumentów potwierdzających, że zaoferowane produkty spełniają wymagania:
      * opisane w punkcie I.2.A.6 i I.2.B.7 potwierdzające, że tworzywo pojemnika a`150, a‘ 300, a’ 600 **jest przejrzyste, umożliwiające wizualną ocenę pojemnika i składnika znajdującego się w pojemniku oraz zapewnia** **możliwość zamrażania szokowego w temperaturze min. -600C i bezpiecznego przechowywania w temperaturze poniżej -250C do - 900C, a następnie rozmrażania w temp. +370C z zachowaniem elastyczności i jałowości pojemnika.**
      * opisane w punkcie I.2.B.6. potwierdzające, że istnieje **możliwość wirowania pojemników z siłą 5000 g przez 13 minut w temperaturze +4 lub +22oC przy objętości zawartego składnika 200 ml +/- 10% dla pojemników a`300 ml oraz objętości zawartego składnika 500 ml +/- 10% dla pojemników a`600 ml**.
   7. **Dotyczy zadania nr 2.** Złożenia oświadczeń/przedłożenia odpowiednich dokumentów wskazujących, jaka jest  dopuszczalna maksymalna koncentracja KKP w pojemnikach a`1000 ml, podczas przechowywania do 5 dni.

2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej**.** *Wykonawca musi dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.*

3. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 2)

4. Zaakceptowany projekt umowy (załącznik nr 1)

Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

##### **KRYTERIA OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium oceny ofert jest cena – 100%.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwięcej punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium.

Jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

1. **ROZLICZENIA FINANSOWE**
2. Rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
3. Cena netto nie może ulec podwyższeniu w okresie trwania umowy.
4. Termin płatności za zrealizowaną dostawę, wykonaną zgodnie z umową wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Za datę zapłaty przyjmuje dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą z dn. \_\_\_\_2017r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.
6. **DOSTAWY**
7. Dostawy będą realizowane w miarę potrzeb Zamawiającego – w terminie do 5 dni roboczych od wysłania pisemnego zamówienia faksem na nr … lub mailem na adres … Wykonawca niezwłocznie potwierdzi otrzymanie zamówienia na nr faksu 71 328 17 13. Dostawy będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. W wyjątkowych sytuacjach Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostawy na cito – w czasie maksymalnie do \_\_\_ dni roboczych od daty złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
9. Jednostkową dostawę uważa się za zrealizowaną po dostarczeniu zamówionej ilości i rodzaju zamawianego asortymentu do wskazanego pomieszczenia w magazynie RCKiK mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00.
10. Każdy pojedynczy pojemnik musi być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym, zapewniającym zachowanie jałowości i apirogenności pojemników oraz odpowiednie warunki przechowywania. Pojedyncze pojemniki muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenia opakowania zbiorcze. Opakowanie zbiorcze może zawierać pojemniki tylko jednej serii. Opakowania zbiorcze muszą być zapakowane w kartony transportowe o ciężarze nie większym niż 15 kg.
11. Dopuszczalne jest aby zapakowane w indywidualne, wytrzymałe i odporne na uszkodzenia opakowania pojemniki były pakowane bezpośrednio w kartony transportowe.
12. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do każdej dostawy dołączyć certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości na dostarczoną serię produktów. Brak certyfikatu zwolnienia serii jest wadą, która uprawnia Zamawiającego do nieprzyjęcia danej partii do magazynu RCKiK i jej zwrotu na koszt Wykonawcy.
13. **UNIEWAŻNIENIE**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania – zarówno w całości jak i poszczególnych zadań - na każdym etapie - bez podania przyczyny.

1. ZŁOŻENIE DOKUMENTÓW

Ofertę należy złożyć w postaci zeskanowanych dokumentów określonych w pkt. III, przesyłając je drogą mailową na adres [przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl) do 8 września 2017 r., do godziny 13:00.

Zamawiający zwróci się do Wykonawcy, którego oferta okaże się najkorzystniejsza, o przesłanie oryginału dokumentów zeskanowanych na potrzeby złożenia oferty.

**Załącznik nr 1 – wzór umowy – analogiczny do obu umów**

**UMOWA NR 21/Z/1/2017 – projekt**

**UMOWA NR 21/Z/2/2017 - projekt**

Podpisana w dniu **……………** we Wrocławiu pomiędzy:

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza**

**we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000034677, zwanym w treści umowy **„Zamawiającym”**, w imieniu którego działają:

**1.Dyrektor – Krzysztof Dworak**

**2. Z-ca Dyrektora ds. Medycznych – Małgorzata Szymczyk - Nużka**

**a**

***/****dane i reprezentacja Wykonawcy/*

**§ 1**

**wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 euro na: **„Dostawa pojemników pustych transferowych do przechowywania UKKP do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do 31.12.2018 r.. Zadanie 1: Pojemniki a’ 150 ml, 300 ml, 600 ml. Zadanie 2: Pojemniki a` 1000 ml”– nr sprawy 21/Z/1-2/2017”**
2. Umowę zawarto na podstawie „Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych o wartości nie przekraczającej 30.000 euro określonej w art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych”.
3. Oferta Wykonawcy z dnia … stanowi integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w niej zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa towarów na podstawie oferty Wykonawcy, w następujących ilościach i parametrach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa produktu** | **ilość** | **Cena netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy będą realizowane w miarę potrzeb Zamawiającego – w terminie do 5 dni roboczych od wysłania pisemnego zamówienia faksem na nr … lub mailem na adres … Wykonawca niezwłocznie potwierdzi otrzymanie zamówienia na nr faksu 71 328 17 13. Dostawy będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. W wyjątkowych sytuacjach Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostawy na cito – w czasie maksymalnie do \_\_\_ dni roboczych od daty złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
3. Jednostkową dostawę uważa się za zrealizowaną po dostarczeniu zamówionej ilości i rodzaju zamawianego asortymentu do wskazanego pomieszczenia w magazynie RCKiK mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00.
4. Każdy pojedynczy pojemnik musi być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym, zapewniającym zachowanie jałowości i apirogenności pojemników oraz odpowiednie warunki przechowywania. Pojedyncze pojemniki muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenia opakowania zbiorcze. Opakowanie zbiorcze może zawierać pojemniki tylko jednej serii. Opakowania zbiorcze muszą być zapakowane w kartony transportowe o ciężarze nie większym niż 15 kg.
5. Dopuszczalne jest aby zapakowane w indywidualne, wytrzymałe i odporne na uszkodzenia opakowania pojemniki były pakowane bezpośrednio w kartony transportowe.
6. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do każdej dostawy dołączyć certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości na dostarczoną serię produktów. Brak certyfikatu zwolnienia serii jest wadą, która uprawnia Zamawiającego do nieprzyjęcia danej partii do magazynu RCKiK i jej zwrotu na koszt Wykonawcy.

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

1. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy wynosi:

**Wartość netto**

cyfrowo:

*słownie:*

**Podatek VAT … % … PLN**

**Wartość brutto**

cyfrowo:

*słownie:*

z tym zastrzeżeniem, że kwota wynagrodzenia Wykonawcy może być mniejsza o ile niniejsza umowa wygaśnie na skutek upływu czasu, na który została zawarta, a Zamawiający w tym czasie nie dokona zamówień przedmiotu umowy, które wyczerpią szacowaną kwotę wynagrodzenia o której mowa wyżej.

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności:
2. wartość przedmiotu umowy,
3. koszty transportu zagranicznego (o ile wystąpią) i krajowego do siedziby Zamawiającego,
4. koszty ubezpieczenia towaru za granicą (o ile wystąpią) i w kraju do czasu przekazania go do Zamawiającego,
5. koszty opakowania i znakowania wymaganego do przewozu (o ile wystąpią),
6. koszty załadunku i rozładunku oraz transportu wewnętrznego u Zamawiającego,
7. cło i koszty odprawy celnej (o ile wystąpi)
8. koszty kontroli międzynarodowej (o ile wystąpi),
9. podatek VAT.
10. Wartośćumowy netto podana w ust. 1 nie może ulec podwyższeniu przez cały okres trwania umowy.
11. Termin płatności za każdą dostawę, wykonaną zgodnie z umową wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Za datę zapłaty przyjmuje dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
12. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą z dn. \_\_\_\_2017r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 5**

**gwarancja**

1. Wykonawca dostarcza pojemniki o terminie ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do magazynu Zamawiającego. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczone pojemniki równej okresowi ważności pojemników.
2. Zamawiający przy odbiorze partii towaru dokonuje sprawdzenia zgodności pod względem ilościowym z fakturą lub WZ. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii towaru.
3. Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail).
4. Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę ilość zamówionego asortymentu okaże się niezgodna z zamówieniem Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej ilości towaru w ciągu 3 dni roboczych od pisemnego złożenia reklamacji.
5. Wykonawca zobowiązuje się ponieść koszty wyprodukowania danego składnika krwi w innym Centrum Krwiodawstwa obejmujące koszty zakupu i transportu jeśli na skutek wadliwego pojemnika lub złej jego sterylizacji Zamawiający otrzymał składnik krwi złej jakości (hemoliza niejałowość, zmiana zabarwienia płynów, przerwanie ciągłości układu zamkniętego, aktywacja płytek i złej jakości KKP wykonane na bazie kożuszków leukocytarno-płytkowych w porównaniu do wcześniej zwalidowanych procesów produkcyjnych).
6. Wykonawca powinien ustosunkować się do zgłoszonej reklamacji jakościowej w terminie do 7 dni roboczych od jej otrzymania.
7. W przypadku uznania reklamacji jakościowej Wykonawca wymieni na swój koszt wadliwy asortyment w ciągu 3 dni roboczych.
8. W razie odrzucenia reklamacji jakościowej przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o ekspertyzę. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca
9. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia towaru wolnego od wad w terminie 3 dni roboczych od powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.
10. W przypadku dostarczenia towarów nie zmówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.

**§6**

**rozwiązanie i odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności:

1) gdy Wykonawca nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami lub normami i warunkami określonymi prawem,

2) zostanie ogłoszona likwidacja Wykonawcy.

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Jeżeli Zamawiający rozwiąże umowę na podstawie ust. 1 pkt 1, to Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie, ani wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy.
3. Wykonawcy przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, gdy Zamawiający nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami. Z tym, że w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie za daną dostawę materiałów będących przedmiotem umowy Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§7**

**kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

1) w wysokości 20% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 1.;

2) w wysokości 0,2% wartości nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie mniej niż 10 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.;

3) w wysokości 25 PLN brutto za każdy dzień opóźnienia – w przypadków nie dostarczenia przedmiotu umowy w zadeklarowanym w ofercie Wykonawcy terminie dostawy na cito.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 20% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Wykonawca rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 4.
2. Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Wykonawcy, na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego.
3. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje w okresie do 31.12.2018 r. lub do wykorzystania wartości umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy, czyli możliwości przedłużenia terminu trwania umowy, za zgodą Wykonawcy, w sytuacji niewykorzystania wartości brutto umowy do pierwotnego terminu obowiązywania umowy.
3. Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony Zamawiającego – *Wioletta Gałuszka*  – tel. 71 37 15 846, w sprawach finansowo-księgowych – *Beata Dojs -*  tel. 071 37 15 885,

b) ze strony Wykonawcy –

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy z zakresu finansów publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 dla Zamawiającego, 1 dla Wykonawcy

**W Y K O N A W C A : Z A M A W I A J A C Y :**

**AKCEPTUJĘ WARUNKI UMOWY:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Załącznik 3.1 – Formularz oferty**

FORMULARZ OFERTOWY

do zadania nr 1

*Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 21/Z/1/2017) pn:*

**„Dostawa pojemników pustych transferowych do przechowywania UKKP do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do 31.12.2018 r.. Zadanie 1: Pojemniki a’ 150 ml, 300 ml, 600 ml. Zadanie 2: Pojemniki a` 1000 ml”– nr sprawy 21/Z/1-2/2017”**

WYKONAWCA:

1.Nazwa przedsiębiorstwa: ........................................................................................................

2.Adres przedsiębiorstwa: .........................................................................................................

......................................................................................................................................................

3.Numer telefonu: .......................................................................................................................

4.Numer fax-u: ...........................................................................................................................

5.Numer konta bankowego: .....................................................................................................

6. NIP……………………………………

7. REGON……………………………..

8.adres e-mail………………………………………………………………………………..

9.strona internetowa…………………………………………………………………………

10. Numer KRS……………………………………………………………………………..

11.Oświadczam, że *jesteśmy/nie jesteśmy \** mikro lub małym lub średnim przedsiębiorcą.

\**niepotrzebne skreślić*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Składamy ofertę na dostawę następującego asortymentu zgodnie z wykazem asortymentowym dla zadania nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i określenie ( opis) przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana ilość w okresie do 31.12.2018 r.** | **Wielkość opakowania** | **Cena jedn. za 1 szt.** | **Wartość netto** | | | **VAT ....%** | | **Wartość brutto** |
| **pojemników pustych a’150ml**  **Nazwa wg producenta………………**  **Kod produktu wg producenta………………**  **Producent……………….** | 2400szt. |  |  |  | | |  | |  |
| **pojemników pustych a’300ml**  **Nazwa wg producenta……………..**  **Kod produktu wg producenta………………**  **Producent………………** | 2200szt. |  |  |  | | |  | |  |
| **pojemników pustych a’600ml**  **Nazwa wg producenta………………**  **Kod produktu wg producenta………………**  **Producent………………** | 2000szt. |  |  |  | | |  | |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  | |  | | |

2. Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia stosownie wszystkie wymagania łącznie zawarte w zapytaniu ofertowym nr 21/Z/1-2/2017

**3. Łączna wartość zamówienia wynosi :**

**netto…………………………… PLN**

**(słownie:……………………………………………………………………………………… PLN),**

**brutto: ….………….…………. PLN**

**(słownie:………………………………………..………………….…..……….……………… PLN).**

4. Oświadczamy, że oferujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia na cito – w wyjątkowych sytuacjach wynoszący \_\_\_\_ dni robocze od daty złożenia zamówienia.

*(proszę wpisać oferowaną liczbę dni roboczych wynoszącą nie więcej niż 4 dni robocze).*

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz załącznikami i nie wnosimy do niech zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty, a zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. ………………………………………………………………………..

*(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu i adres mail, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym nr 21/Z/1-2/2017 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Adres e-mail i nr fax do składania zamówień: ................................................................................

11.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:   
……………………………………………………………………………………………………..

12.Oświadczamy, że oferowane ceny jednostkowe netto nie zmienią się przez okres trwania umowy.

13.Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam na podst. art. 91 ust. 3a ustawy P. z. p., że wybór niniejszej oferty:

a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

14. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

**Załącznik 3.2 – Formularz oferty**

FORMULARZ OFERTOWY

do zadania nr 2

*Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 21/Z/2/2017) pn:*

**„Dostawa pojemników pustych transferowych do przechowywania UKKP do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do 31.12.2018 r. Zadanie 1: Pojemniki a’ 150 ml, 300 ml, 600 ml. Zadanie 2: Pojemniki a` 1000 ml”– nr sprawy 21/Z/1-2/2017”**

WYKONAWCA:

1.Nazwa przedsiębiorstwa: ........................................................................................................

2.Adres przedsiębiorstwa: .........................................................................................................

......................................................................................................................................................

3.Numer telefonu: .......................................................................................................................

4.Numer fax-u: ...........................................................................................................................

5.Numer konta bankowego: .....................................................................................................

6. NIP……………………………………

7. REGON……………………………..

8.adres e-mail………………………………………………………………………………..

9.strona internetowa…………………………………………………………………………

10. Numer KRS……………………………………………………………………………..

11.Oświadczam, że *jesteśmy/nie jesteśmy \** mikro lub małym lub średnim przedsiębiorcą.

\**niepotrzebne skreślić*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Składamy ofertę na dostawę następującego asortymentu zgodnie z wykazem asortymentowym dla zadania nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i określenie ( opis) przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana ilość**  **w okresie do 31.12.2018 r.** | **Wielkość opakowania** | **Cena jedn. za 1 szt.** | **Wartość netto** | | | **VAT ....%** | | **Wartość brutto** |
| **pojemników pustych do przechowywania UKKP**  **Nazwa wg producenta…………………**  **Kod produktu wg producenta………………..**  **Producent………………** | 800szt. |  |  |  | | |  | |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  | |  | | |

2. Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia stosownie wszystkie wymagania łącznie zawarte w zapytaniu ofertowym nr 21/Z/1-2/2017

**3. Łączna wartość zamówienia wynosi :**

**netto…………………………… PLN**

**(słownie:……………………………………………………………………………………… PLN),**

**brutto: ….………….…………. PLN**

**(słownie:………………………………………..………………….…..……….……………… PLN).**

4. Oświadczamy, że oferujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia na cito – w wyjątkowych sytuacjach wynoszący \_\_\_\_ dni robocze od daty złożenia zamówienia.

*(proszę wpisać oferowaną liczbę dni roboczych wynoszącą nie więcej niż 4 dni robocze).*

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz załącznikami i nie wnosimy do niech zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty, a zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. ………………………………………………………………………..

*(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu i adres mail, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym nr 21/Z/1-2/2017 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

10. Adres e-mail i nr fax do składania zamówień: ................................................................................

11.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:   
……………………………………………………………………………………………………..

12.Oświadczamy, że oferowane ceny jednostkowe netto nie zmienią się przez okres trwania umowy.

13.Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam na podst. art. 91 ust. 3a ustawy P. z. p., że wybór niniejszej oferty:

a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

14. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/