# *Załącznik nr 1. do SIWZ*

**Zamawiający:**

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza, we Wrocławiu,**

**ul. Czerwonego Krzyża 5/9,**

**50-345 Wrocław**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
**nr sprawy 5/P/2019*,***oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………….........................

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

# *załącznik nr 2. do SIWZ*

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**z art. 36 b ustawy P. z. p.**

**(t. j.** **Dz.U.2018.1986 ze zm.)**

**- NR SPRAWY 5/P/2019**

Oświadczamy, że część zamówienia, a mianowicie ……………………………………………………………………………………………, powierzymy podwykonawcom / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom **12**.

***1-(niepotrzebne skreślić)!!!***

***2-wypełnić, jeżeli dotyczy:***

***Powierzone zadania…………………………………………………………………………...***

***Wykonane przez następującego/ych podwykonawcę /ów: proszę podać firmę/ firmy podwykonawcy /ów wykonującego / ych część zamówienia:.................................................................................................................................................................................................................................................................***

PODPIS WYKONAWCY

Data………………… ..……………………………………………

# *Załącznik nr 3. do SIWZ*

/Pieczęć Wykonawcy/

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO na:: **„Dostawa filtrów antyleukocytarnych–laboratoryjnych do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy” – nr sprawy 5/P/2019.**

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

4.Numer faksu: ...........................................................................................................................

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

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

6. NIP…………………………………………………………………………………………..

7. REGON……………………………………………………………………………………..

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

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

10. Nr KRS.........................................................................................................................................

**11**. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 1?**

TAK\* / NIE\*

\* ***niepotrzebnie skreślić***

1 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 wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 5/P/2019 na: **Dostawa filtrów antyleukocytarnych –laboratoryjnych do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy”,** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ nr 5/P/2019 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r.

**1.1.** Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie stosowne wymagania łącznie zawarte w rozdziale I w SIWZ nr 5/P/2019 wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r..

**2.** Cena przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu.

**2. Zestawienie cenowo-asortymentowe:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa stosowana przez producenta* | *Ilość (szt.) w okresie 18 miesięcy* | *Cena jedn. netto (PLN)za 1 szt. filtru do KKCz* | *Wartość netto*  *(PLN)* | *Stawka VAT (%)*  *Kwota* | *Wartość brutto (PLN)* |
| **Filtry antyleukocytarne –laboratoryjne do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych**  **Nazwa wg producenta**  ………………….  **Kod produktu wg producenta:**  ………………….  **Producent:**  …………………. | **13.000** | ……………… | …………….. | ……….. | ………………. |
|  |  | **RAZEM** |  |  |  |

**2.1. Wartość pełnego zamówienia brutto wynosi:**

cyfrowo:................................................................................PLN

słownie: ......................................................................................................................PLN

**3**.Płatności:

-za każdorazową dostawę filtrów do KKCz, będących przedmiotem zamówienia,wykonaną zgodnie   
z umową, wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT,

**4.** Deklarujemy niepodwyższanie zaproponowanych cen netto przez cały okres trwania umowy.

**5** .Zapewniamy, że oferowane przez nas filtry do KKCz będące przedmiotem zamówienia spełniają wszystkie bezwzględne wymagania łącznie., tj. :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO** | **SPEŁNIA** | **NIE SPEŁNIA** |
| 1 | są jałowe, apyrogenne, jednorazowego użytku, zapakowane szczelnie |  |  |
| 2 | posiadają deklarację zgodności potwierdzającą oznakowanie oferowanego wyrobu medycznego znakiem CE wraz z certyfikatem jednostki notyfikowanej oraz posiadać dokument dopuszczający do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej |  |  |
| 3 | cechują się skutecznością w usuwaniu leukocytów zgodnie z wymogami kontroli jakości dla uboleukocytarnego koncentratu krwinek czerwonych określonymi zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2018 r*., w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi* (Dz. Urz. MZ, poz. 92), t. j. <1x106 leukocytów na jednostkę (wymaganie powinno spełniać co najmniej 90% badanych jednostek), |  |  |
| 4 | wykonane są z tworzywa umożliwiającego wychwyt leukocytów mechanicznie i metodą adhezji (tzw. filtry III generacji ), |  |  |
| 5 | cechują się małymi stratami krwinek (mniej niż 15%), |  |  |
| 6 | cechują się krótkim czasem filtracji (do 30 minut), |  |  |
| 7 | filtry nie mogą powodować hemolizy ani uwalniać do krwi substancji fizycznych i chemicznych |  |  |
| 8 | posiadające dren do filtrowania w układzie zamkniętym |  |  |
| 9 | posiadające integralnie z filtrem połączony pojemnik odbiorczy o pojemności 400- 600 ml do przechowywania uzyskanego UKKCz |  |  |
| 10 | do filtrów zostanie dołączona szczegółowa instrukcje użycia w języku polskim**.** |  |  |

* filtry do KKCz – filtry **antyleukocytarne –laboratoryjne do usuwania leukocytów   
  z Koncentratu Krwinek Czerwonych**

**\* zakreślenie rubryki *„Nie spełnia”* znakiem *X* lub brak zakreślenia znakiem *X*  w obydwu rubrykach dotyczących danego wiersza (czyli pozostawienie dwóch pustych rubryk w danym wierszu przez Wykonawcę), spowoduje, że oferta danego Wykonawcy nie będzie brana pod uwagę w postępowaniu nr 5/P/2019**

**6. Oświadczamy, że zaoferowany przez Nas termin dostawy na cito przedmiotu zamówienia, t. j.** **w wyjątkowych sytuacjach dostawa na Cito – w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/droga elektroniczną wynosi \*:**

**......................................................................................... dzień roboczy\*\*/dni robocze\*\***

*(proszę wpisać oferowaną liczbę dni roboczych dotyczącą terminu dostawy na cito przedmiotu zamówienia wynoszącą maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną)*

***\* brak wpisu lub zadeklarowanie przez Wykonawcę terminu dostawy na cito w czasie wynoszącym więcej niż 3 dni robocze spowoduje przyznanie za kryterium „termin dostawy na cito”***  ***0 pkt.***

***Podanie większej liczby dni niż 4 dni robocze jako termin dostawy na cito spowoduje odrzucenie oferty.***

***\*\* niepotrzebne skreślić***

**6.1.Wprzypadku braku zadeklarowania terminu dostawy na cito w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu /drogą elektroniczną w pkt. 6 powyżej, oświadczamy, że w wyjątkowych sytuacjach dostarczymy przedmiot zamówienia w gwarantowanym terminie dostawy na cito wynoszącym do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną.**

**6.2. Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie** **filtry antyleukocytarne–laboratoryjne do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych są wyposażone\* / nie są wyposażone\* w system odpowietrzania typu „By-pass”, który nie powoduje wypłukiwania leukocytów z filtra antyleukocytarnego podczas odpowietrzania.**

\**niepotrzebne skreślić (brak skreślenia obydwu możliwości albo skreślenie stwierdzenia,   
że zaoferowane w ofercie filtry antyleukocytarne–laboratoryjne do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych* *nie są wyposażone w w/w system „By-pass” opisany j.w., skutkować będzie otrzymaniem za kryterium „funkcjonalność-BP” 0 pkt.)*

**6.3.** **Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie** **filtry antyleukocytarne–laboratoryjne do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych** **posiadają\* / nie posiadają\* oddzielną/ej komorę/y przepływową/wej** **lub pre-filtr/a zintegrowany/ego z obudową filtra, pozwalające na usunięcie większych konglomeratów komórkowych przed przejściem przez filtr właściwy.**

\**niepotrzebne skreślić (brak skreślenia obydwu możliwości albo skreślenie stwierdzenia, że zaoferowane w ofercie filtry antyleukocytarne–laboratoryjne do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych* *nie posiadają oddzielnej komory przepływowej lub nie posiadają pre-filtra zintegrowanego z obudową filtra, pozwalających na usunięcie większych konglomeratów przed* *przejściem przez filtr właściwy, skutkować będzie otrzymaniem za kryterium „funkcjonalność-KP” 0 pkt.)*

7. Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

\* (niepotrzebne skreślić)!!!

Wypełnić jeśli dotyczy:

Powierzone zadanie/zadania…………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

**8.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 5/P/2019 wraz z załącznikami wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r. i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

**9.** Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r. 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.

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

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

**11.** Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych. (tekst jednolity -Dz.U.2018.1986 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

na następujących stronach w ofercie:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 2. ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. ,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (Dz.U.2018.419 t.j. z dnia 2018.02.26) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

**12.** Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

**13.** Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**14**. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 5/P/2019 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r. oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

**15.** Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

…………………………………………………………………………………………………

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

**16. Ochrona danych osobowych.** Proszę o zaznaczenie właściwego punktu:

16.1. 🞎 Oświadczam, że wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016, str. 1).

16.2. 🞎 Nie dotyczy. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.

**17.** 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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

*\*niepotrzebne skreślić*

**18.** Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach.

**19.** Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ:

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

***załącznik nr 4. do SIWZ***

**UMOWA NR 5/P/2019 - (projekt)**

Podpisana w dniu ………………..r. we Wrocławiu pomiędzy:

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza   
we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław** wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych I Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia- Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000034677 zwanym w treści umowy **„Zamawiającym”,** którego reprezentuje:

**Dyrektor – Krzysztof Dworak**

a:

…………………………………….

…………………………………………..

wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………. w Sądzie Rejonowym dla ………………………………………………

zwana dalej „Wykonawcą” , którego reprezentuje:

……………………………………………………………

**§ 1**

**Wstęp**

Niniejsza umowa została poprzedzona postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie   
z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U.2018.1986 ze zm.) zwanej dalej „Ustawą” na: **„Dostawa filtrów antyleukocytarnych–laboratoryjnych do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy” - numer sprawy 5/P/2019**

zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ” wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr 5/P/2019 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r. oraz oferta Wykonawcy z dnia ……………….. stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1.Przedmiotem umowy jest: **dostawa filtrów antyleukocytarnych – laboratoryjnych do usuwania leukocytów z Koncentratu Krwinek Czerwonych (zwanych w dalszej części umowy filtrami)   
w ilości 13.000 sztuk** **w okresie 18 miesięcy.**

**2**. Wykonawca zapewnia, że dostarczone filtry do KKCz będące przedmiotem umowy spełniają wszystkie bezwzględne wymagania łącznie zawarte w rozdz. I pkt.3 SIWZ nr 5/P/2019 wprowadzonymi pismem z dnia 07.02.2019r.

**3.** Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na rynku polskim.

**4.** Wykonawca zobowiązuje się, że oferowane filtry będą posiadały termin przydatności do użytku nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

**§ 3**

**Wynagrodzenie i warunki płatności**

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

1. **netto: ……………. PLN (słownie: ……….. PLN),**
2. **brutto: ………… PLN (słownie: …………………. PLN),**
3. **cena jednostkowa netto: ………….. PLN (słownie: ……………………… PLN)**

**2.** Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności:

1. zaoferowaną wartość przedmiotu umowy,
2. koszty transportu zagranicznego (o ile wystąpią) i krajowego do siedziby Zamawiającego,
3. koszty ubezpieczenia towaru za granicą (o ile wystąpią)i w kraju do czasu przekazania go do

Zamawiającego,

1. koszty opakowania i znakowania wymaganego do przewozu (o ile wystąpią),
2. koszty załadunku i rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
3. cło i koszty odprawy celnej (o ile wystąpi),
4. koszty kontroli międzynarodowej (o ile wystąpi),
5. podatek VAT.

**3.** Wartośćumowy netto podana w ust. 1 nie może ulec podwyższeniu przez cały okres trwania umowy.

**4.** Strony uzgadniają, że zapłata wynagrodzenia będzie następowała przelewem na konto Wykonawcy, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia faktury VAT. Wynagrodzenie będzie płatne wyłącznie za dostarczoną partię przedmiotu zamówienia zgodnie z cenami jednostkowymi zaoferowanymi w ofercie Wykonawcy. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**5.** Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy. Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ lub fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne umową, t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 4**

**Warunki dostawy**

**1.** Dostawy odbywać się będą sukcesywnie przez okres 18 miesięcy, na podstawie składanych za pośrednictwem faksu/drogą elektroniczną zamówień, określających faktyczne potrzeby Zamawiającego - dostawa powinna nastąpić najpóźniej **do 5 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia w formie jak powyżej. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania zamówienia faksem na nr: 71 328 17 13 lub drogą elektroniczną na adres: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl) przy czym wysłanie zamówienia będzie równoznaczne z jego przyjęciem przez Wykonawcę. Dostawy będą dokonywane transportem Wykonawcy i na jego koszt do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Zamawiającego.

**2.** W wyjątkowych sytuacjach dostawa na Cito – **w czasie gwarantowanym do 4 dni roboczych / w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych** (.................) od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną – patrz załącznik ofertowy nr 3. do SIWZ – pkt 6. – 6.1.

**3.** Transport przedmiotu zamówienia będzie się odbywał transportem zapewnionym przez Wykonawcę i na jego koszt do miejsca dostawy w warunkach zgodnych z zasadami transportu przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do rozładowania filtrów oraz transportu wewnętrznego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

**4.** Jednostkową dostawę uważa się za zrealizowaną po dostarczeniu zamówionej ilości filtrów wraz ze stosownymi dokumentami do magazynu mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00.

**5.** Zamawiający wymaga, aby całość dostawy filtrów pochodziła tylko z jednej serii.

**6.** Wykonawca zobowiązany jest załączyć do każdej dostawy certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości na dostarczoną serię filtrów. Brak w/w certyfikatu zwolnienia serii jest wadą, która uprawnia Zamawiającego do nie przyjęcia danej partii do magazynu RCKiK i jej zwrotu na koszt Wykonawcy.

**7.** Filtry muszą posiadać opakowanie, które zawiera instrukcję stosowania w języku polskim i zapewnia bezpieczny transport i przechowanie.

**§ 5**

**Gwarancja**

**1.** Wykonawca udziela 12 miesięczny okres gwarancji na zaoferowany przedmiot umowy. Okres gwarancji jest równy terminowi ważności na przedmiot umowy.

**2.** Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail określonymi   
w umowie).

**3.** Zamawiający przy odbiorze partii towaru dokonuje sprawdzenia zgodności pod względem ilościowym z fakturą lub z WZ. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii towaru:

**3.1.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę ilość zamówionych filtrów okaże się niezgodna   
z zamówieniem Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej liczby   
w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia reklamacji.

**3.2.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę ilość zamówionych filtrów okaże się większa niż zamawiana, Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu otrzymanego towaru, w części stanowiącej różnicę pomiędzy ilością dostarczonych filtrów a ilością zamówionych w danej dostawie.

**4.** Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i oświadcza, że dostarczone filtry będą dobrej jakości, a w razie ujawnienia w okresie gwarancji wad, filtry wadliwe zostaną bezpłatnie wymienione przez Wykonawcę na wolne od wad najpóźniej w terminie 5 dni licząc od złożenia reklamacji.

**5.** W wyniku otrzymania składnika krwi nie spełniającego wymagań Zamawiającego powstałego na skutek wadliwego filtru lub złej sterylizacji Wykonawca zostanie obciążony kosztami wyprodukowania danego składnika krwi w Centrum Krwiodawstwa i kosztami utylizacji a ponad to w przypadku konieczności zabezpieczenia realizacji zapotrzebowania na dany składnik Wykonawca zostanie obciążony kosztami wyprodukowania danego składnika krwi innym Centrum Krwiodawstwa, a także zostanie obciążony kosztami transportu na co Wykonawca wyraża zgodę.

**6.** Wykonawca jest zobowiązany do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 7 dni roboczych od daty jej zgłoszenia:

**1)** stanowisko Wykonawcy dotyczące reklamacji, powinno być dostarczone Zamawiającemu niezwłocznie, lecz nie później niż w 7 dniu po jej zgłoszeniu.

**2)** w razie nieuwzględnienia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem   
o przeprowadzenie ekspertyzy przez rzeczoznawcę z danej dziedziny.

**3)** jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy oraz koszty związane z usunięciem wad ponosi Wykonawca.

**7.** Od daty potwierdzenia przyjęcia filtrów przez Zamawiającego, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wady powstałe na skutek niewłaściwego postępowania Zamawiającego tzw. postępowania niezgodnego z instrukcją producenta.

**8.** Wykonawca oświadcza, że filtry są wolne od wad prawnych.

**9.** W przypadku wystąpienia osób trzecich z roszczeniami z tytułu praw patentowych lub autorskich związanych z filtrami odpowiedzialność i wszelkie koszty z tego tytułu ponosić będzie Wykonawca.

**§ 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.

**2.** W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży   
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**3.** Jeżeli Zamawiający rozwiąże umowę na podstawie ust.1, to Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie, ani wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy.

**4.** 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 filtrów będących przedmiotem umowy Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.

**5.** W przypadku, o którym mowa wyżej Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**6.** Jeżeli w wyniku przeprowadzonej przez Zamawiającego procedurze walidacji filtry z dwóch dostaw uzyskają wynik odbiegający od wymaganych wartości parametrów kontroli jakości dla ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek czerwonych (Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2018 r*., w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi* (Dz. Urz. MZ, poz. 92)., Zamawiający może rozwiązać umowę. Zamawiający podda procedurze walidacji według zasad jak wyżej po sześć filtrów z każdej dostawy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

**§ 7**

**Kary umowne**

**1.** Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 15% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust.1.;

b) w wysokości 0,2% wartości nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia ;

c) w wysokości 4 % wartości brutto nie dostarczonego przedmiotu umowy w gwarantowanym terminie dostawy na cito wynoszącym do **4 dni roboczych**– za każdy rozpoczęty dzień zwłoki - patrz załącznik ofertowy nr 3. do SIWZ – pkt 6.1.

**albo**

d) w wysokości 20 PLN brutto za każdy dzień zwłoki - w przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w zadeklarowanym w ofercie Wykonawcy terminie dostawy na cito wynoszącym **maksymalnie do 3 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną - patrz załącznik ofertowy nr 3. do SIWZ – pkt 6.

**2.** Zamawiający zobowiązuję się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 15% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Wykonawca rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności , o których mowa w § 6 ust. 4.

**3.** Od należności nie zapłaconych w terminie ustalonym umową, Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych.

4. Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Wykonawcy, na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego.

5. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**Dopuszczalne zmiany umowy**

**1.** Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty,na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu – pod rygorem nieważności. Zmiany mogą dotyczyć:

**a)** zmiany stawki podatku VAT – w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia brutto Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT;

**b)** zmiany terminu obowiązywania umowy – w przypadku niewykorzystania wartości brutto umowy   
do pierwotnego terminu obowiązywania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy, tj. przedłużenie terminu trwania umowy za zgodą Wykonawcy,

**c)** zmiana nazwy własnej lub numeru katalogowego filtrów do KKCz - zmiana ta może być związana   
z ulepszeniem filtrów, z unowocześnieniem technologii, pod warunkiem, że ta zmiana nie będzie powodowała pogorszenia jakościowego filtrów do KKCz i wzrostu jednostkowej ceny netto określonej w umowie w § 3 ust. 1 pkt. 1.4, a wyrób będzie spełniał wszystkie wymagania określone w SIWZ;

**d)** zmiana terminów przydatności do użytku przedmiotu zamówienia (filtrów do KKCz) – zmiana ta może być związana z koniecznością przyspieszenia dostawy, przedłużającym się czasem akceptacji wyników postępowania, opóźnieniami związanymi ze zwalnianiem serii, z akcją promocyjną stałą lub czasową Wykonawcy powiązaną z obniżeniem ceny, w związku z tym Zamawiający dopuszcza dostawę przedmiotu umowy z terminem przydatności do użytku nie krótszym niż 6 miesięcy od daty dostawy, w cenie jednostkowej określonej w §3 ust. 1 pkt. 1.4 z udzielonym przez Wykonawcę rabatem wynoszącym co najmniej 25%,

**e)** zmiana warunków i terminu dostawy przedmiotu zamówienia (filtów do KKCz) – zmiany te mogą wystąpić na skutek negatywnych okoliczności mających bezpośredni wpływ na organizacje dostaw, trudności transportowych, celnych, jak również trudności w dystrybucji i magazynowaniu;

**2**.Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zmiany, z zastrzeżenie art. 140 ust. 1 i 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, w przypadku:

a) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej brakiem możliwości realizacji przedmiotu umowy.

**§ 9**

**Ochrona danych osobowych**

**1**.Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do ochrony danych osobowych, w szczególności do stosowania się do przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) – zwane dalej RODO.

**2**. Zamawiający i Wykonawca wzajemnie udostępniają sobie, jako administratorzy danych osobowych, dane osobowe osób występujących w reprezentacji oraz osób do kontaktu w zakresie realizacji umowy i przetwarzają je w celu niezbędnym do wykonania umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

**3.** Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że wobec osób, które dane udostępniają spełnili obowiązek informacyjny.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

**1.** Umowa obowiązuje 18 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości brutto umowy.

**2.** Osoby odpowiedzialne za realizację niniejszej umowy:

**1)** ze strony Zamawiającego – *Wioletta Gałuszka* - tel. 71 37 15 846, faks: 71 328 17 13;

-w sprawach finansowo-księgowych – *Beata Dojs* - tel. 71 37 15 885, faks: 71 328 17 13;

**2)** ze strony Wykonawcy – ………….. – tel. …………., faks: …………..;

**3.** Strony zobowiązują się każdorazowo informować o zmianach osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy.

**4.** Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.

**5.** W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy finansach publicznych, prawo zamówień publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.

6. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

7. 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 treść projektu umowy**

**wraz z e zmianami wprowadzonymi**

**pismem z dn. 07-02-2019 r.**

**...................................................**

# *załącznik n 5. do SIWZ*

AKCEPTOWANY WZÓR TREŚCI GWARANCJI WADIALNEJ

Podejmujemy się bezwarunkowo i nieodwołalnie wypłacenia Zamawiającemu kwoty do wysokości określonej powyżej na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, bez konieczności jego uzasadniania, o ile Zamawiający stwierdzi w swoim żądaniu, że kwota roszczenia jest mu należna w związku z zaistnieniem, co najmniej jednego z warunków zatrzymania wadium, określonego w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Niniejsza gwarancja jest ważna od dnia jej wystawienia do dnia xx-xx-xxxx r. włącznie (okres ważności gwarancji). Wszelkie roszczenia odnośnie niniejszej Gwarancji Gwarant powinien otrzymać w okresie ważności gwarancji.

###### ***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności**

**do tej samej grupy kapitałowej (o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy P. z. p.)**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego -

nr sprawy **5/P/2019 –** oświadczam/y w imieniu:

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

***Nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu***

że **nie należę\* / należę\*****[[1]](#footnote-1)**do tej samejgrupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r., *o ochronie konkurencji i konsumentów* ( Dz. U. z 2018 r., poz.798), do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy P. z. p. zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego, t. j. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu.

**...................................data............................... ...........................................................**

***(miejscowość) (data) pieczątka i podpis Wykonawcy***

***\*niepotrzebne skreślić***

**Uwaga:**

**Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity - Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, ze zm.).**

1. ***w przypadku przynależnoścido grupy kapitałowej, do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji na podstawie art. 86 ust. 5 P. z. p. zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego (t. j. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*** [↑](#footnote-ref-1)