## 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 roztworu wzbogacającego do przechowywania KKP wyprodukowanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych o pojemności: a’ 250 ml do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy” – nr sprawy 15/Z/2020**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

# I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**1.Sukcesywna dostawa roztworu wzbogacającego zgodnie z tabelą poniżej**

**Tabela nr 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| **1.** | **Roztwór wzbogacający do przechowywania KKP**  **Pojemnik musi być zakończony drenem z PCV o długości co najmniej 15 cm. Średnica drenu równa średnicy drenów pojemników do pobierania i preparatyki krwi i jej składników, co umożliwia sterylne łączenie drenów.**  **Pojemność: a’ 250 ml** | **3500 szt.** |

**1.1. Wymagania dla roztworu do przechowywania Koncentratów Krwinek Płytkowych o pojemności: a’250 ml wymienionego w tabeli nr 1. powyżej.:**

1. Roztwór wzbogacający musi posiadać odpowiednie pH i zawierać wszystkie niezbędne składniki, zapewniające optymalne warunki przechowywania KKP do 7 dni.  
   Roztwór powinien zapobiegać aktywacji płytek krwi ,obniżać poziom wytwarzania mleczanów,
2. Roztwór powinien utrzymać właściwy poziom pH, posiadać własności buforujące i dostarczanie energii (ATP) komórkom płytkowym.
3. Roztwór wzbogacający powinien obniżać agregację płytek krwi oraz wpływać korzystnie na ich funkcje
4. Sterylny, apirogenny roztwór o objętości a’ 250 ml jednorazowego użytku
5. Roztwór powinien być przezroczysty, nie zawierać strontów i zmętnień
6. Materiał, z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzysty, szczelny, umożliwiający wizualną ocenę roztworu znajdującego się w pojemniku
7. Pojemnik musi być zakończony drenem z PCV o długości co najmniej 15 cm. Średnica drenu równa średnicy drenów pojemników do pobierania i preparatyki krwi i jej składników, co umożliwia sterylne łączenie drenów
8. Pojemnik musi umożliwiać zawieszenie na stojaku.
9. Umożliwia przechowywanie KKP w temperaturze od +200C do +240C na wytrząsarce do 7 dni
10. Pojemniki muszą posiadać deklarację zgodności CE
11. Pojemniki z roztworem wzbogacającym muszą spełniać wymagania Farmakopei Europejskiej
12. Termin ważności - minimum 12 miesięcy  od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Okres gwarancji jest równy terminowi ważności.
13. Na każdym pojemniku lub indywidualnym opakowaniu pojemnika widoczne kody kreskowe w celu zeskanowania danych dot. numeru katalogowego (REF.); numeru serii(LOT).
14. Na każdym pojemniku lub indywidualnym opakowaniu pojemnika jest zamieszczona data ważności minimum w formie cyfrowej.
15. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do każdej dostawy dołączyć certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości na dostarczoną serię materiałów. Brak certyfikatu zwolnienia serii jest wadą, która uprawnia Zamawiającego do nieprzyjęcia danej partii do magazynu RCKiK i jej zwrotu na koszt Wykonawcy.

**1.2. Terminy dostaw. Transport, miejsce wykonania zamówienia:**

**1)**Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy, na podstawie składanych za pośrednictwem faksu/drogą elektroniczną zamówień, określających faktyczne potrzeby Zamawiającego. Dostawa będzie następowała najpóźniej **do 7 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 gwarantowany termin dostawy na cito – **do 4 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/ droga elektroniczną;

**3)**Transport przedmiotu zamówienia do wskazanego pomieszczenia magazynowego mieszczącego się w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu będzie zapewniony przez Wykonawcę i na Jego koszt, i odbywać się będzie w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.00.

1. **5) Miejscem wykonania zamówienia jest:**
2. - siedziba Zamawiającego tj. 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9.
3. **1.3. Warunki gwarancji :**
4. **1.3.1.Wykonawca udzieli co najmniej nie krótszej niż 12- miesięcznej** **gwarancji na**  **roztwór wzbogacający do przechowywania KKP** zgodnie z opisem powyżej, liczonej od daty dostawy danej partii materiałów do siedziby Zamawiającego.
5. **1.3.2.** Termin przydatności do użycia wynosi minimum 12 miesięcy od dnia dostawy danej partii przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego .

**1.3.3.** Zamawiający przy odbiorze partii materiałów dokonuje sprawdzenia zgodności pod względem ilościowym z fakturą / WZ. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii materiałów.

**1.3.4.**Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail na adres…………………….).

**1.3.5.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę liczba zamówionego asortymentu okaże się niezgodna z zamówieniem. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej liczby w ciągu 72 godzin od złożenia reklamacji.

**1.3.6.** Jeżeli dostarczony przez Wykonawcę asortyment nie spełnia wymagań jakościowych określonych w SIWZ, Zamawiający zgłasza Wykonawcy reklamacje jakościowe wadliwego asortymentu. Wykonawca powinien ustosunkować się pisemnie do zgłoszonej reklamacji jakościowej w terminie do 7 dni roboczych od jej otrzymania.

**1.3.7.** W przypadku uznania reklamacji jakościowej Wykonawca wymieni na swój koszt wadliwy asortyment w ciągu 5 dni roboczych.

**1.3.8.** W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o ekspertyzę. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.

**1.3.9.** Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia materiałów wolnych od wad w terminie 5 dni roboczych od powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.

**1.3.10.** W przypadku dostarczenia materiałów nie zamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.

**1.4**. **Termin płatności**:

* za każdą dostawę przedmiotu umowy, wykonaną zgodnie z umową, termin płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT,
* płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy,
* jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego,
* Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą przetargową, tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

# II. DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA

* **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty niżej wymienione dokumenty – dotyczy poz. 1-5:**

**1.** Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

1. **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty niżej wymienione dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego:**

**2.1**. 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* (t. j. - Dz. U. z 2020 r. poz. 186) wymagana jest kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:

**a)** 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**

**b)** aktualnego potwierdzenia przeniesienia danych o wyrobie medycznym wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

*- dla wyrobów medycznych nie podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego obowiązkowi nie podlegają;*

**2.2.** 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;*

**2.3.**Deklaracja Wytwórcy (Producenta) lub jego autoryzowanego przedstawiciela o spełnianiu wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych;

**2.4.**Instrukcja obsługi zaoferowanego wyrobu medycznego, w polskiej wersji językowej.

**2.5.** Ulotka informacyjna/oryginalny prospekt producenta dotyczący przedmiotu zamówienia w polskiej wersji językowej.

**oraz:**

**3.**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.*

**4.** Wypełniony formularz oferty (***załącznik nr 1***)

**5.** Zaakceptowany projekt umowy (***załącznik nr 2*)**

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

**Ww. dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (oprócz dokumentów wymienionych w pkt 4 -5; C), które mają być przedstawione tylko w formie oryginału; oraz dokumentu 3 – którego kopia ma być poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę).**

# III. KRYTERIA OCENY OFERT

**1.**Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

**Kryterium oceny ofert jest cena – 100%.**

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

**3**. 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. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

# IV. ROZLICZENIA FINANSOWE

1. Rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
2. Cena netto nie może ulec podwyższeniu w okresie trwania umowy.
3. 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.
4. 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. \_\_\_\_2020r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

# V. UNIEWAŻNIENIE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie - bez podania przyczyny.

# VI. ZŁOŻENIE DOKUMENTÓW

Ofertę wraz z dokumentami z rozdz. II. powyżej, należy złożyć w formie pisemnej do sekretariatu Zamawiającego – S3.07, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław – do dnia 12-08-2020r., do godziny 13:00 w zamkniętej kopercie opisanej:

OFERTA

w postępowaniu poniżej 30 tysięcy euro:

**„Dostawa roztworu wzbogacającego do przechowywania KKP wyprodukowanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych o pojemności: a’ 250 ml do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy” – nr sprawy 15/Z/2020**

Dostarczyć do 12-08-2020 r. do godziny 13:00

# IX. KLAUZULA INFORMACYJNA W SPRAWIE RODO W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

1. Klauzula informacyjna dotyczy osób fizycznych, w szczególności są to:

Wykonawca będący osobą fizyczną;

Wykonawca będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą;

Pełnomocnik Wykonawcy będący osobą fizyczną;

Członek organu zarządzającego Wykonawcy będący osobą fizyczną;

2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2rozporządzenia 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),dalej „RODO”,  Regionalne Centrum informuje, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza, 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 (Regionalne Centrum). Inspektorem ochrony danych Regionalnego Centrum jest Pan Szymon Żywicki, kontakt za pomocą - poczty mail:[odo@rckik.wroclaw.pl](mailto:odo@rckik.wroclaw.pl) oraz w dni robocze od 7 do 14:30; tel. kom. 509 226 728, tel. (71) 371 59 31. Jest on osobą upoważnioną do kontaktu w razie pytań lub wątpliwości dotyczących Pani/Pana danych osobowych.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr 15/Z/2020 ;odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Regionalnego Centrum, podmioty współpracujące z Regionalnym Centrum, podmioty, którym Regionalne Centrum powierzy Pani/Pana dane osobowe do przetwarzania na podstawie umów powierzenia danych osobowych oraz osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa P. z. p.”;

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

5. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy P. z. p.; w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; posiada Pani/Pan: na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych1; na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO2;prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; nie przysługuje Pani/Panu: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub lit. e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

*1Wyjaśnienie:skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*2Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

# *Załącznik nr 2 – wzór umowy*

**UMOWA NR 15/Z/2020 – 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.**

**a**

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

**§ 1**

**wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 euro na: **„Dostawa roztworu wzbogacającego do przechowywania KKP wyprodukowanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych o pojemności: a’ 250 ml do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy– nr sprawy 15/Z/2020”.**
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**

1. Przedmiotem zamówienia jest: **sukcesywna dostawa *Dostawa roztworu wzbogacającego do przechowywania KKP wyprodukowanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych o pojemności: a’ 250 ml do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy***

**Pojemność: a’ 250 ml**

**Nazwa…………………………**

**Kod produktu………………..**

**Producent…………………….**

**Ilość.........................................**

1. **Tabela**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa produktu** | **Ilość na 12 miesięcy** | **Jednostkowa cena netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** |
| 1. | **Nazwa produktu:**  **Numer katalogowy: Producent: Pojemność:** | **3500 szt. / do pełnych opakowań:**  **............** |  |  |  |

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie od daty zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy, na podstawie składanych za pośrednictwem faksu/drogą elektroniczną zamówień, określających faktyczne potrzeby Zamawiającego. Dostawa będzie następowała najpóźniej **do 7 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 gwarantowany termin dostawy na cito – maksymalnie **do 4 dni roboczych** (...) od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/ droga elektroniczną;
3. Transport przedmiotu zamówienia do wskazanego pomieszczenia magazynowego mieszczącego się w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu będzie zapewniony przez Wykonawcę i na Jego koszt, i odbywać się będzie w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.00.
4. **Miejscem wykonania zamówienia jest:**

- siedziba Zamawiającego tj. 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9.

1. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do każdej dostawy 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 maksymalnie:
2. **Wartość netto**

cyfrowo:

*słownie:*

1. **Podatek VAT … %**

cyfrowo:

*słownie:*

1. **Wartość brutto**

cyfrowo:

*słownie:*

**1.1** Zamawiający zastrzega, 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. \_\_\_\_2020r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 5**

**gwarancja**

1. **1.Wykonawca udzieli co najmniej nie krótszej niż 12- miesięcznej** **gwarancji na**  **roztwór wzbogacający do przechowywania KKP** zgodnie z opisem powyżej, liczonej od daty dostawy danej partii materiałów do siedziby Zamawiającego.
2. **2.** Termin przydatności do użycia wynosi minimum 12 miesięcy od dnia dostawy danej partii przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego .

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

**4.** Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail na adres…………………….).

**5.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę liczba zamówionego asortymentu okaże się niezgodna z zamówieniem. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej liczby w ciągu 72 godzin od złożenia reklamacji.

**6.** Jeżeli dostarczony przez Wykonawcę asortyment nie spełnia wymagań jakościowych określonych w SIWZ, Zamawiający zgłasza Wykonawcy reklamacje jakościowe wadliwego asortymentu. Wykonawca powinien ustosunkować się pisemnie 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 5 dni roboczych.

**8.** W razie odrzucenia reklamacji 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 materiałów wolnych od wad w terminie 5 dni roboczych od powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.

**10.** W przypadku dostarczenia materiałów nie zamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.

**§6**

**wypowiedzenie i odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności:
2. gdy Wykonawca nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami lub normami i warunkami określonymi prawem;
3. w sytuacji trzykrotnego opóźnienia w realizacji dostawy, o której mowa w § 3 ust. 1 i 2;
4. jednorazowego rażącego opóźnienia w dostawie rozumianego jako okres przekraczający 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia;
5. trzykrotnej, uzasadnionej reklamacji jakości przedmiotu umowy;
6. gdy zostanie ogłoszona likwidacja Wykonawcy.
7. 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.
8. Jeżeli Zamawiający wypowie umowę na podstawie ust. 1 pkt a) do e) to Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie, ani wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy.
9. Wykonawcy przysługuje prawo do wypowiedzenia 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.
10. 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 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający wypowie niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 1 .;
   2. w wysokości 2% wartości nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.;
   3. w wysokości 2% wartości nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto za każdy dzień opóźnienia – w przypadków nie dostarczenia przedmiotu umowy w zadeklarowanym w ofercie Wykonawcy terminie dostawy na cito.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Wykonawca wypowie niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 4.
3. Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Wykonawcy, na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego.
4. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**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, na dzień zawarcia umowy spełnili obowiązek informacyjny.

**§ 9**

**postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje *dwanaście miesięcy* od dnia podpisania umowy lub do wykorzystania wartości umowy brutto przed końcem trwania umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy, czyli możliwości przedłużenia terminu trwania umowy, za zgodą Wykonawcy, w sytuacji niewykorzystania wartości umowy brutto do pierwotnego terminu obowiązywania umowy.
3. Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

1) ze strony Zamawiającego:

– *Wioletta Gałuszka* – tel. 71 37 15 848;

- w sprawach finansowo-księgowych – *Małgorzata Wach-*  tel. 71 37 15 814,

2) 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla Zamawiającego, jednym 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 1 – Formularz oferty*

FORMULARZ OFERTOWY

***Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 15/Z/2020) pn.:***

**„Dostawa roztworu wzbogacającego do przechowywania KKP wyprodukowanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych o pojemności: a’ 250 ml do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy” – nr sprawy 15/Z/2020**

WYKONAWCA:

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

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

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

4. Numer faks-u: ...........................................................................................................................

5. Adres e-mail: ...........................................................................................................................

6. NIP……………………………………

7. REGON……………………………..

8. Numer KRS\*\*……………………………………………………………………………..

\*\***W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG:**

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

9. adres strony internetowej ……………………………………………………………

10. numer konta bankowego: …………………………………………………………..

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 112 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. Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia stosownie wszystkie wymagania łącznie zawarte w zapytaniu ofertowym nr 15/Z/2020 i składamy ofertę na dostawę następującego asortymentu zgodnie z wykazem asortymentowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i określenie przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana ilość w okresie 12 miesięcy** | **Wielkość opakowania** | **Cena jedn. za 1 szt. netto** | **Wartość netto** | | | **VAT ....%** | | **Wartość brutto** |
| **Roztwór wzbogacający do przechowywania KKP**  **Pojemnik musi być zakończony drenem z PCV o długości co najmniej 15 cm. Średnica drenu równa średnicy drenów pojemników do pobierania i preparatyki krwi i jej składników, co umożliwia sterylne łączenie drenów.**  **Pojemność: a’250 ml**  **Nazwa…………………………**  **Kod produktu………………..**  **Producent…………………**  **Wielkość opakowania pojedynczego zbiorczego............................** | **3500 szt. - do pełnych opakowań:**  **............** |  |  |  | | |  | |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  | |  | | |

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

**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 (max. do 4 roboczych).

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

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

6. 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)*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

7. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za kontakt w sprawie złożonej oferty będzie:

*(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu i adres mail, która będzie odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym w przypadku wątpliwości w stosunku do złożonej oferty)*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

8. Oświadczamy, że w celu zamówienia przedmiotu umowy należy zamówienie wysłać na:

a) adres e-mail: …………………………. lub

b) numer faks: ……………………………

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

10. 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.

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

**12.**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***

**13.** Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/