**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zad. 1 - zad. 6** **wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r.**

***Załącznik nr 1.1. do SIWZ***

**ZADANIE 1: ODCZYNNIKI MONOKLONALNE DO OZNACZANIA ANTYGENÓW**

**Z UKŁADU ABO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **odczynnik monoklonalny klasy IgM** | **klon** | **objętość** | **jednostkowa wielkość**  **opakowania** |
| 1. | anty-A | I | 3000 ml | 5 – 10 ml |
| 2. | II | 3000 ml | 5 – 10 ml |
| 3. | anty-B | I | 3000 ml | 5 – 10 ml |
| 4. | II | 3000 ml | 5 – 10 ml |

**Wymagania stawiane odczynnikom z zadania 1:**

* 1. **Odczynnik monoklonalny anty-A powinien:**

1. zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty-A;
2. być przeznaczony do bezpośredniego zastosowania w technikach probówkowych i szkiełkowych;
3. wykazywać miano co najmniej128 w technice probówkowej lub 64 w technice szkiełkowej z krwinkami wzorcowymi grupy A1;
4. wykazywać miano co najmniej 64 w technice probówkowej lub 32 w technice szkiełkowej z krwinkami wzorcowymi grupy A2 ;
5. aglutynacjia po 3 minutach powinna osiągnąć nasilenie od 3+ do 4+;
6. wykazywać jednoznaczne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji (np. A2);
7. nie wykazywać fałszywych reakcji aglutynacji z krwinkami wzorcowymi

grupy O.

* 1. **Odczynnik monoklonalny anty-B powinien:**

1. zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty-B;
2. być przeznaczonym do bezpośredniego zastosowania w technikach probówkowych i szkiełkowych;
3. wykazywać miano co najmniej 128 w technice probówkowej lub 64 w technice szkiełkowej z krwinkami wzorcowymi grupy B;
4. wykazywać miano co najmniej 64 w technice probówkowej lub 32 w technice szkiełkowej z 10-dniowymi krwinkami wzorcowymi grupy B lub z krwinkami wzorcowymi grupy A2B;
5. aglutynacja po 3 minutach powinna osiągnąć nasilenie od 3+ do 4+;
6. wykazywać jednoznaczne reakcje z antygenami o osłabionej ekspresji (np. A2B);
7. nie wykazywać fałszywych reakcji aglutynacji z krwinkami grupy O.
   1. **Odczynniki od poz. 1 – do poz. 4:**
8. muszą mieć okres ważności co najmniej 12 miesięcy od daty dostarczenia Zamawiającemu;
9. zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego;
10. całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika musi pochodzić z jednej serii;
11. muszą być barwione zgodnie z międzynarodową konwencją;
12. nie mogą stanowić zagrożenia biologicznego dla osób wykonujących badania,
13. muszą być konfekcjonowane w przezroczystej, szklanej buteleczce zaopatrzonej w zakrętkę z umieszczonym w niej szklanym zakraplaczem zakończonym gumową miękką ssawką;
14. każda buteleczka musi zawierać czytelną etykietę z następującymi informacjami:
    * + nazwa odczynnika i numer katalogowy,
      + numer serii,
      + data ważności,
      + oznakowanie CE i IVD.
15. muszą posiadać dołączone w języku polskim :

- instrukcję używania ,

- świadectwo certyfikacji

- kartę charakterystyki produktu

i) opakowania dostarczanych odczynników nie mogą zawierać więcej niż 10 ampułek

***załącznik nr 1. 2. do SIWZ po zmianach wprowadzonych pismem z dn. 01-07-2014 r.***

**ZADANIE 2:** **ODCZYNNIKI MONOKLONALNE DO OZNACZANIA ANTYGENÓW Z UKŁADU Rh**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **odczynnik** | **klon** | **objętość** | **jednostkowa wielkość**  **opakowania** |
| 1. | anty-D klasy IgM | klon niereagujący  z antygenem kategorii DVI | 3 000 ml | 5 - 10 ml |
| 2. | anty-D klasy IgM i IgG | klon reagujący  z antygenem kategorii DVI | 3 000 ml | 5 - 10 ml |
| **3.\*** | **anty-Cw klasy IgM\*** | **I klon\*** | 150 ml | 2 -10 ml |
| **II klon\*** | 150 ml |
| 4. | anty-C klasy IgM | I klon | 100 ml | 2 - 10 ml |
| II klon | 100 ml |
| 5. | anty-c klasy IgM | I klon | 100 ml | 2 - 10 ml |
| II klon | 100 ml |
| 6. | anty-E klasy IgM | I klon | 100 ml | 2 - 10 ml |
| II klon | 100 ml |
| 7. | anty-e klasy IgM | I klon | 100 ml | 2 - 10 ml |
| II klon | 100 ml |

**Wymagania stawiane odczynnikom z zadania 2:**

1. **Odczynnik monoklonalny anty-D klasy IgM powinien:**
2. zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty-D;
3. mieć zdolność silnego reagowania (od 3+ do 4+) z krwinkami RhD+ dodatnimi o normalnej ekspresji antygenu RhD, niezależnie od fenotypu Rh w technice probówkowej i szkiełkowej;
4. wykazywać reakcje aglutynacji ze wszystkimi próbkami krwi z antygenem RhD słaby i wariantami antygenu RhD z wyjątkiem kategorii Rh DVI;
5. być przeznaczony do bezpośredniego stosowania w technikach probówkowych i szkiełkowych;
6. wykazywać miano co najmniej 64 w technice probówkowej z krwinkami wzorcowymi o fenotypie DCcee;
7. nie wykazywać reakcji aglutynacji z krwinkami RhD-ujemnymi;
8. wykazywać w pierwszej minucie od nakropienia zachodzącą reakcję aglutynacji, a po 5 minutach nasilenie aglutynacji nie może być mniejsze niż 3+
9. **Odczynnik monoklonalny anty-D klasy IgM + IgG powinien:**
   1. zawierać przeciwciała klasy IgM i IgG o swoistości anty-D;
   2. mieć zdolność silnego reagowania (od 3+ do 4+) z krwinkami RhD+dodatnimi o normalnej ekspresji antygenu RhD, niezależnie od fenotypu Rh w technice probówkowej i szkiełkowej;
   3. wykazywać reakcje aglutynacji ze wszystkimi próbkami krwi z antygenem RhD słaby i wariantami antygenu RhD, w tym z kategorią Rh DVI**,** w teście antyglobulinowym;
   4. być przeznaczony do bezpośredniego stosowania w technikach: probówkowej i szkiełkowej oraz do wykonania pośredniego testu antyglobulinowego;
   5. wykazywać miano co najmniej 64 w technice probówkowej z krwinkami wzorcowymi o fenotypie DCcee;
   6. nie wykazywać reakcji aglutynacji z krwinkami RhD-ujemnymi**;**
   7. wykazywać w pierwszej minucie od nakropienia zachodzącą reakcję aglutynacji a po 5 minutach nasilenie aglutynacji nie może być mniejsze niż 3+
10. **Odczynnik monoklonalny anty-Cw klasy IgM powinien:**
11. zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty-Cw;
12. mieć zdolność bezpośredniego i silnego reagowania z antygenem RhCw (od 3+ do 4+);
13. być przeznaczony do stosowania w technikach: probówkowej i szkiełkowej;
14. wykazywać miano co najmniej 16 z krwinkami testowymi o fenotypie Cw+(dodatni) w technice probówkowej
15. nie wykazywać reakcji aglutynacji z krwinkami RhCw-ujemnymi;
16. wykazywać w pierwszej minucie od nakropienia zachodzącą reakcję aglutynacji a po 5 minutach nasilenie aglutynacji nie może być mniejsze niż 3+

**\* Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie odczynnika anty-Cw w jednym klonie w dwóch seriach od jednego producenta.**

**Natomiast Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie odczynnika anty Cw zarówno w dwóch klonach od jednego producenta, jak i jednego klonu, ale od dwóch producentów.**

1. **Odczynnik monoklonalny anty-Cklasy IgM powinien:**
2. zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty- C;
3. mieć zdolność bezpośredniego i silnego reagowania (3+ do 4+) z antygenem RhC i jego odmianami niezależnie od fenotypu (CC lub Cc);
4. być przeznaczony do stosowania w technikach: probówkowej i szkiełkowej;
5. wykazywać miano co najmniej 16 z krwinkami wzorcowymi o fenotypie dCcee w technice probówkowej
6. nie wykazywać reakcji aglutynacji z krwinkami RhC-ujemnymi;
7. wykazywać w pierwszej minucie od nakropienia zachodzącą reakcję aglutynacji a po 5 minutach nasilenie aglutynacji nie może być mniejsze niż 3+
8. **Odczynnik monoklonalny anty-cklasy IgM powinien:**
   1. zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty-c;
   2. mieć zdolność bezpośredniego i silnego reagowania (3+ do 4+) z antygenem Rhc i jego odmianami niezależnie od fenotypu (cc lub Cc);
9. być przeznaczony do stosowania w technikach: probówkowej i szkiełkowej;
10. wykazywać miano co najmniej 16 z krwinkami wzorcowymi o fenotypie dCcee w technice probówkowej
11. nie wykazywać reakcji aglutynacji z krwinkami Rhc-ujemnymi;
12. wykazywać w pierwszej minucie od nakropienia zachodzącą reakcję aglutynacji a po 5 minutach nasilenie aglutynacji nie może być mniejsze niż 3+
13. **Odczynnik monoklonalny anty-E klasy IgM powinien:**

a) zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty-E;

1. mieć zdolność bezpośredniego i silnego reagowania z antygenem RhE (od 3+ do 4+);
2. być przeznaczony do stosowania w technikach: probówkowej i szkiełkowej;
3. wykazywać miano co najmniej 16 z krwinkami testowymi o fenotypie dccEe w technice probówkowej
4. nie wykazywać reakcji aglutynacji z krwinkami RhE-ujemnymi;
5. wykazywać w pierwszej minucie od nakropienia zachodzącą reakcję aglutynacji a po 5 minutach nasilenie aglutynacji nie może być mniejsze niż 3+

**7**. **Odczynnik monoklonalny anty-e klasy IgM powinien:**

a) zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgM o swoistości anty-e;

b) mieć zdolność bezpośredniego i silnego reagowania z antygenem Rhe (od 3+ do 4+);

* 1. być przeznaczony do stosowania w technikach: probówkowej i szkiełkowej;
  2. wykazywać miano co najmniej 16 z krwinkami testowymi o fenotypie dccEe w technice probówkowej
  3. nie wykazywać reakcji aglutynacji z krwinkami Rhe-ujemnymi;
  4. wykazywać w pierwszej minucie od nakropienia zachodzącą reakcję aglutynacji a po 5 minutach nasilenie aglutynacji nie może być mniejsze niż 3+

**8. Odczynniki:**

1. od daty dostarczenia Zamawiającemu muszą mieć okres ważności co najmniej 12 miesięcy;
2. zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego;
3. całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika musi pochodzić z jednej serii;
4. nie mogą stanowić zagrożenia biologicznego dla osób wykonujących badania,
5. muszą być konfekcjonowane w przezroczystej, szklanej buteleczce zaopatrzonej w zakrętkę z umieszczonym w niej szklanym zakraplaczem zakończonym miękką gumową ssawką;
6. każda buteleczka musi zawierać czytelną etykietę z następującymi informacjami:

- nazwa odczynnika i numer katalogowy,

- numer serii,

- data ważności,

- oznakowanie CE i IVD.

g) muszą być stabilne tzn . zachowywać nie zmienioną aktywność do końca okresu ważności

h) muszą posiadać dołączone w języku polskim :

- instrukcję używania,

- świadectwo certyfikacji

- karta charakterystyki produktu

i) opakowania dostarczanych odczynników nie mogą zawierać więcej niż 10 ampułek

w opakowaniu

***Załącznik nr 1.3. do SIWZ po zmianach wprowadzonych pismem z dn. 01-07-2014 r.***

**Zadanie 3: ODCZYNNIKI MONOKLONALNE I POLIKLONALNE DO OZNACZANIA ANTYGENÓW SPOZA UKŁADÓW ABO i Rh,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **odczynnik monoklonalny klasy IgM** | **objętość** | **jednostkowa wielkość opakowania** |
| **1.** | anty- M | 120 ml | 2-10 ml |
| **2.** | anty-N | 120 ml | 2-10 ml |
| **3.** | anty-S | 60 ml | 2-5 ml |
| **4.** | anty-s(małe) | 60 ml | 2-5 ml |
| **5.** | anty-Jk a | 120 ml | 2-5 ml |
| **6.** | anty-Jkb | 120 ml | 2-5 ml |
| **7.** | anty-P1 | 60 ml | 2-5 ml |
| **8.\*** | **anty-Lea \*** | 60 ml | 2-5 ml |
| **9.\*** | **anty-Leb \*** | 60 ml | 2-5 ml |
| **10.** | anty-k(małe) | 100 ml | 2-5 ml |
| **l.p.** | **odczynnik monoklonalny klasy IgG** | **objętość** | **jednostkowa wielkość opakowania** |
| **11.** | anty-Fya | 60 ml | 2-5 ml |
| **l.p.** | **odczynnik poliklonalny klasy IgG** | **objętość** | **jednostkowa wielkość opakowania** |
| **12.** | anty-k | 200 ml | 2-5 ml |
| **13.** | anty-Fyb | 60 ml | 2-5 ml |
| **14.** | anty- Kpa | 10 ml | 2 ml |
| **15.** | anty- Kpb | 10 ml | 2ml |
| **16.** | anty- Lua | 10 ml | 2 ml |
| **17.** | anty- Lub | 10 ml | 2 ml |

**Wymagania stawiane odczynnikom:**

1. **Odczynniki od pozycji 1 do 10 powinny**:
2. zawierać przeciwciała monoklonalne o wymaganej swoistości aktywne w testach bezpośredniej aglutynacji;
3. wykazywać jednoznaczne i specyficzne reakcje serologiczne;

***\** Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników z poz. 8. i poz.9. , t. j. Lea i Leb, zarówno klasy IgM , jak i klasy IgA – aktywne w testach bezpośredniej aglutynacji**

**2. Odczynniki w pozycji 11 powinny:**

a) zawierać przeciwciała monoklonalne klasy IgG o wymaganej swoistości aktywne w testach antyglobulinowych;

b) wykazywać jednoznaczne i specyficzne reakcje serologiczne;

**3.Odczynniki od pozycji 12 do 17 powinny:**

1. zawierać przeciwciała poliklonalne klasy IgG o wymaganej swoistości aktywne w testach antyglobulinowych;
2. wykazywać jednoznaczne i specyficzne reakcje serologiczne.

**4.Odczynniki od pozycji 1 do 17:**

1. od daty dostarczenia Zamawiającemu muszą mieć okres ważności co najmniej 12 miesięcy,
2. zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego,
3. całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika musi pochodzić z jednej serii,
4. nie mogą stanowić zagrożenia biologicznego dla osób wykonujących badania,
5. muszą być konfekcjonowane w przezroczystej, szklanej buteleczce zaopatrzonej w zakrętkę z umieszczonym w niej szklanym zakraplaczem zakończonym gumową miękką ssawką.
6. każda buteleczka musi zawierać czytelną etykietę z następującymi informacjami:

- nazwa odczynnika i numer katalogowy,

- numer serii,

- data ważności,

- oznakowanie CE i IVD.

g) muszą posiadać dołączone w języku polskim :

- instrukcję używania,

- świadectwo certyfikacji

- karta charakterystyki produktu

h) wskazane zastosowanie do metody mikrokolumnowej

i) nasilenie reakcji w stosowanych metodach minimum na 1+ zarówno z krwinkami homozygotycznymi jak i heterozygotycznymi

j) opakowania dostarczanych odczynników nie mogą zawierać więcej niż 10 ampułek w opakowaniu

***załącznik nr 1.4. do SIWZ***

**Zadanie 4: Papaina – standaryzowany odczynnik do badań serologicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odczynnik** | **objętość** | **jednostkowa wielkość**  **opakowania** |
| 1. | Papaina\* | 300 ml | 2-12 ml |

**\*Zamawiający opisując przedmiot zamówienia dotyczący zadania nr 4, tj.:** papaina – standaryzowany odczynnik do badań serologicznych, **nie określił czy ma być w formie płynnej , czy w innej postaci – najważniejsze dla Zamawiającego jest, aby w/w odczynnik nie tracił aktywności po otwarciu i pozostawieniu go w temperaturze pokojowej przez okres 8 godzin (na czas pracy), jak również po ponownym zamrożeniu oraz w/w odczynnik musi mieć okres ważności co najmniej 10 miesięcy od daty dostarczenia Zamawiającemu, a ponadto ma to być odczynnik wyprodukowany zgodnie z obowiązującymi normami/ standardami.**

**Wymagania stawiane odczynnikowi z zadania 4:**

1. **Odczynnik papainowy:** 
   1. dodany do zawiesiny krwinek RhD+ dodatnich w roztworze NaCl lub do zawiesiny krwinek RhD- ujemnych w roztworze NaCl nie powinien powodować aglutynacji
   2. dodany do zawiesiny krwinek RhD+ dodatnich w roztworze NaCl lub do zawiesiny krwinek RhD- ujemnych w roztworze NaCl, do których dodano równą objętość surowicy nie zawierającej przeciwciał, nie powinien powodować aglutynacji
   3. dodany do zawiesiny krwinek RhD+ dodatnich w roztworze NaCl, do której dodano równą objętość surowicy z przeciwciałami anty-D, powinien powodować aglutynację
   4. nie powinien tracić aktywności po otwarciu i pozostawieniu go w temperaturze

pokojowej przez okres 8 godzin (na czas pracy), jak również po ponownym zamrożeniu

e) musi być stabilny tzn . zachowywać nie zmienioną aktywność do końca okresu

ważności

1. musi mieć okres ważności co najmniej 10 miesięcy od daty dostarczenia

Zamawiającemu

1. zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego
2. dostarczony w jednej dostawie musi pochodzić z jednej serii
3. nie może stanowić zagrożenia biologicznego dla osób wykonujących badania,
4. musi być konfekcjonowany w przezroczystej, szklanej buteleczce zaopatrzonej w

zakrętkę z umieszczonym w niej szklanym zakraplaczem zakończonym gumową miękką ssawką

k) każda buteleczka musi zawierać czytelną etykietę z następującymi informacjami :

- nazwa odczynnika i numer katalogowy

- numer serii

- datę ważności

- oznakowanie CE i IVD

l) musi posiadać dołączone w języku polskim :

- instrukcję używania,

**-** świadectwo certyfikacji

- karta charakterystyki produktu

m) opakowania dostarczanych odczynników nie mogą zawierać więcej niż 10 ampułek

w opakowaniu

***Załącznik nr 1.5. do SIWZ po zmianach wprowadzonych pismem z dn. 30-06-2014 r.***

**Zadanie 5: Krwinki wzorcowe do układu ABO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana objętość wzorcowych krwinek czerwonych na okres 12 m-cy** | |
| **grupa krwi** | **objętość w ml** |
| **1.** | **Krwinki wzorcowe do układu ABO gotowe do użycia** | **O** | **1500** |
| **A1** | **1500** |
| **B** | **1500** |
| **2.** | **Krwinki wzorcowe do układu ABO - stężone ( min. 20%)** | **O** | **800** |
| **A1** | **800** |
| **B** | **800** |

**Wymagania stawiane krwinkom wzorcowym do układu ABO z zadania 5:**

1. **Krwinki wzorcowe do układu ABO powinny:**
2. być konfekcjonowane w zestawach zawierających krwinki grup: O, A1 i B
3. posiadać stałą niezmienną ekspresję antygenów przez cały okres ważności
4. posiadać deklarację CE
5. być dopuszczone do obrotu na rynku polskim
6. krwinki z pkt . 1 powinny być gotowe bezpośrednio do użycia metodą probówkową i na płycie
7. mieścić się w szklanych przezroczystych buteleczkach o pojemności 4 - 10ml z zakrętką zaopatrzoną w kroplomierz wraz z instrukcją stosowania w języku polskim
8. przez okres ważności nie wykazywać oznak hemolizy
9. w jednej dostawie pochodzić z jednej serii
10. wykazywać jednoznaczne i specyficzne reakcje serologiczne
11. do krwinek powinien być dołączony wydruk przedstawiający charakterystykę antygenową krwinek

**2. W/w krwinki:**

muszą mieć okres ważności co najmniej 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu

1. dostawa krwinek wzorcowych ma być dokonywana 1 raz na miesiąc wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy, a w wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia
2. muszą posiadać certyfikat zwolnienia serii
3. nie mogą stanowić zagrożenia biologicznego dla osób wykonujących badania.

e**)** każda buteleczka musi zawierać czytelną etykietę z następującymi informacjami:

- nazwa i numer katalogowy,

- numer serii,

- data ważności,

- oznakowanie CE i IVD.

***Załącznik nr 1.6. do SIWZ po zmianach wprowadzonych pismem z dn. 30-06-2014 r.***

**ZADANIE 6:** **Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Zamawiana objętość wzorcowych krwinek czerwonych na okres 12 m-cy** |
| **1.** | **Krwinki do identyfikacji przeciwciał (**stężone-min. 20 %) gotowe do użycia po uprzednim odpłukaniu i sporządzeniu stosownej zawiesiny | **65 zestawów**  **( 65 x 4 ml )** |

**Wymagania stawiane krwinkom wzorcowym do identyfikacji przeciwciał z zadania 6:**

1. **Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał powinny:**
2. być konfekcjonowane w zestawach zawierających:

krwinki: RhD –ujemne(dccee) K + dodatnie iRhD – ujemne(dccee) K-ujemne

1. być tak dobrane, aby umożliwiały zidentyfikowanie przeciwciał z układu Rh, przeciwciał anty-K, oraz innych skierowanych do antygenów o znaczeniu klinicznym
2. posiadać stałą niezmienną ekspresję antygenów przez cały okres ważności
3. posiadać deklarację CE
4. być dopuszczone do obrotu na rynku polskim
5. mieścić się w szklanych przezroczystych buteleczkach o pojemności 4-6 ml z zakrętką zaopatrzoną w kroplomierz wraz z instrukcją stosowania w języku polskim
6. przez okres ważności nie wykazywać oznak hemolizy
7. w jednej dostawie pochodzić z jednej serii

i) w zestawie nie więcej niż 10 krwinek grupy O.

1. **W/w krwinki:**
2. muszą mieć okres ważności co najmniej 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu
3. dostawa krwinek wzorcowych ma być dokonywana 1 raz na miesiąc wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy, a w wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia
4. muszą posiadać certyfikat zwolnienia serii
5. nie mogą stanowić zagrożenia biologicznego dla osób wykonujących badania.
6. muszą mieć dołączony wydruk z charakterystyką antygenową krwinek
7. każda buteleczka musi zawierać czytelną etykietę z następującymi informacjami :

- nazwa i numer katalogowy,

- numer serii,

- data ważności,

- oznakowanie CE i IVD.

***Załącznik nr 2. 1 – 2.6. do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Nr sprawy 22/P/1-6/2014 – zadanie nr....**

oświadczam, że spełniam warunki przedstawione w art. 22. ust.1. ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r., dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej*.*

PODPIS WYKONAWCY

Data………………… ..……………………………………………

***załącznik nr 3.1. – 3.6. do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**( tj. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.)**

**- NR SPRAWY 22/P/1-6/2014 – zadanie nr …**

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…………………………………………………………………………...***

PODPIS WYKONAWCY

Data………………… ..……………………………………………

***Załącznik nr 4.1. – 4.6.* *do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Z ART. 24, UST. 1 USTAWY P.Z.P.**

**(t. jedn. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.)**

**- NR SPRAWY 22/P/1-6/2014 – zadanie nr …….**

Oświadczam o braku podstaw do wykluczenia na podst. art. 24 ust. 1 ustawy P.z.p.

PODPIS WYKONAWCY

Data………………… ..……………………………………………

***Załącznik nr 5.1. do SIWZ***

/Pieczęć Wykonawcy/

**O F E R T A**

**Zadanie 1**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do 134 tys. EURO na: **„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – nr sprawy 22/P/1-6/2014.**

**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**…………………………………………………………………………..

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. na:

**„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” - Zadanie 1: „Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO” - zgodnie z załącznikami.**

2. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawartew szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dotyczącego zadania 1 – załącznik nr 1.1.

**3. Oferowane warunki:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN)

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do wskazanego pomieszczenia magazynowego znajdującego się w siedzibie Zamawiającego zamówiony pisemnie przedmiot umowy **w terminie do 14 dni** od daty pisemnego złożenia zamówienia.

5.Transport przedmiotu zamówienia zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.30.

6.Dostawa będzie realizowana**-** dla zadania 1:zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Przy czym całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika będzie pochodziła z jednej serii. W wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, możliwa jest dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

7. Termin płatności za każdą dostawę przedmiotu zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy i wystawienia faktury VAT.

8.Wykonawcajest związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp.

**\*niepotrzebne skreślić**

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 4.)*

10**.** W trakcie trwania umowyWykonawca gwarantuje stałość cen netto oferowanego przedmiotu umowy.

11**.** Sposób reprezentacji Wykonawcy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ..........................................................................................................................................................

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólną ofertę)

12. Oświadczamy, iż -za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ................................................... – niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

14**.** Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ...............................................................................................................

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

17. Ofertę niniejszą składamy na ........................ kolejno ponumerowanych stronach.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….

………………………………….

………………………………….

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

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

# *Załącznik nr 5.2. do SIWZ*

/Pieczęć Wykonawcy/

**O F E R T A**

**Zadanie 2**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do 134 tys. EURO na: **„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – nr sprawy 22/P/1-6/2014.**

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:………………………………………………………………………….

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/ wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. na:

**„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – Zadanie 2: „Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh” - zgodnie z załącznikami.**

2. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawartew szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dotyczącego zadania 2 – załącznik nr 1.2. wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 01-07-2014 r.

**3. Oferowane warunki:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN)

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do wskazanego pomieszczenia magazynowego znajdującego się w siedzibie Zamawiającego zamówiony pisemnie przedmiot umowy **w terminie do 14 dni** od daty pisemnego złożenia zamówienia.

5.Transport przedmiotu zamówienia zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.30.

6.Dostawa będzie realizowana- dla zadania 2: zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Przy czym całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika będzie pochodziła z jednej serii. W wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, możliwa jest dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

7. Termin płatności za każdą dostawę przedmiotu zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy i wystawienia faktury VAT.

8.Wykonawcajest związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp.

\*niepotrzebne skreślić

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 4.)*

10**.** W trakcie trwania umowyWykonawca gwarantuje stałość cen netto oferowanego przedmiotu umowy.

11**.** Sposób reprezentacji Wykonawcy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ................................................................................................................

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólną ofertę)

12. Oświadczamy, iż -za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ................................................... – niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

14**.** Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ...............................................................................................................

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

17. Ofertę niniejszą składamy na ........................ kolejno ponumerowanych stronach.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….

………………………………….

……………………………….

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

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

# *Załącznik nr 5.3. do SIWZ*

/Pieczęć Wykonawcy/

**O F E R T A**

**Zadanie 3**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do 134 tys. EURO na: **„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – nr sprawy 22/P/1-6/2014.**

**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…………………………………………………………………………..

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. na:

**„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” –Zadanie 3: „Odczynniki monoklonalne i poliklonalne do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh” - zgodnie z załącznikami.**

2. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawartew szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dotyczącego zadania 3 – załącznik nr 1.3. wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 01-07-2014 r.

**3. Oferowane warunki:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN)

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do wskazanego pomieszczenia magazynowego znajdującego się w siedzibie Zamawiającego zamówiony pisemnie przedmiot umowy **w terminie do 14 dni** od daty pisemnego złożenia zamówienia.

5.Transport przedmiotu zamówienia zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.30.

6. Dostawa będzie realizowana- dla zadania 3: zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Przy czym całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika będzie pochodziła z jednej serii. W wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, możliwa jest dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

7. Termin płatności za każdą dostawę przedmiotu zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy i wystawienia faktury VAT.

8.Wykonawcajest związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp.

\*niepotrzebne skreślić

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 4.)*

10**.** W trakcie trwania umowyWykonawca gwarantuje stałość cen netto oferowanego przedmiotu umowy.

11**.** Sposób reprezentacji Wykonawcy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ....................................................................................................................................

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólną ofertę)

12. Oświadczamy, iż -za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ................................................... – niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

14**.** Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ....................................................................................................................................

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

17. Ofertę niniejszą składamy na ........................ kolejno ponumerowanych stronach.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….

………………………………….

………………………………….

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

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

# *Załącznik nr 5.4. do SIWZ*

/Pieczęć Wykonawcy/

**O F E R T A**

**Zadanie 4**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do 134 tys. EURO na: **„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – nr sprawy 22/P/1-6/2014.**

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…………………………………………………………………………..

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. na:

**„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – Zadanie 4: Papaina – standaryzowany odczynnik do badań serologicznych” - zgodnie z załącznikami.**

2. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawartew szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dotyczącego zadania 4 – załącznik nr 1.4.

**3. Oferowane warunki:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN)

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do wskazanego pomieszczenia magazynowego znajdującego się w siedzibie Zamawiającego zamówiony pisemnie przedmiot umowy **w terminie do 14 dni** od daty pisemnego złożenia zamówienia.

5.Transport przedmiotu zamówienia zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.30.

6.Dostawa będzie realizowana - dla zadania 4: zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Przy czym całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika będzie pochodziła z jednej serii. W wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, możliwa jest dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

7. Termin płatności za każdą dostawę przedmiotu zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy i wystawienia faktury VAT.

8.Wykonawcajest związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp.

\*niepotrzebne skreślić

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 4.)*

10**.** W trakcie trwania umowyWykonawca gwarantuje stałość cen netto oferowanego przedmiotu umowy.

11**.** Sposób reprezentacji Wykonawcy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ................................................................................................................

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólną ofertę)

12. Oświadczamy, iż -za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ................................................... – niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

14**.** Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ...............................................................................................................

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

17. Ofertę niniejszą składamy na ........................ kolejno ponumerowanych stronach.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….

……………………………….

………………………………….

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

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

# *Załącznik nr 5.5. do SIWZ*

/Pieczęć Wykonawcy/

**O F E R T A**

**Zadanie 5**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do 134 tys. EURO na: **„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – nr sprawy 22/P/1-6/2014.**

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…………………………………………………………………………….

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. na:

**„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” - Zadanie 5: „Krwinki wzorcowe do układu ABO”**

**- zgodnie z załącznikami.**

2. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawartew szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dotyczącego zadania 5 – załącznik nr 1.5. wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r.

**3. Oferowane warunki:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN)

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do wskazanego pomieszczenia magazynowego znajdującego się w siedzibie Zamawiającego zamówiony pisemnie przedmiot umowy w terminie wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącego załącznik nr 1 do Umowy.

5.Transport przedmiotu zamówienia zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.30.

6.Dostawa będzie realizowana- dla zadania 5: dostawa krwinek wzorcowych ma być dokonywana 1 raz na miesiąc wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy, a w wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

7. Termin płatności za każdą dostawę przedmiotu zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy i wystawienia faktury VAT.

8.Wykonawcajest związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy P.z.p.

\*niepotrzebne skreślić

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 4.)*

10.W trakcie trwania umowyWykonawca gwarantuje stałość cen netto oferowanego przedmiotu umowy.

11**.** Sposób reprezentacji Wykonawcy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ................................................................................................................

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólną ofertę)

12. Oświadczamy, iż -za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ................................................... – niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30.06.2014 r. i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

14**.** Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30.06.2014 r. został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30.06.2014 r. oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ...............................................................................................................

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

17. Ofertę niniejszą składamy na ........................ kolejno ponumerowanych stronach.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….

………………………………….

………………………………….

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

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

# *Załącznik nr 5.6. do SIWZ*

/Pieczęć Wykonawcy/

**O F E R T A**

**Zadanie 6**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do 134 tys. EURO na: **„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – nr sprawy 22/P/1-6/2014.**

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…………………………………………………………………………….

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. na:

**„Dostawę odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców” – Zadanie 6: „Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał”- zgodnie z załącznikami.**

2. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawartew szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dotyczącego zadania 6 – załącznik nr 1.6. wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r.

**3. Oferowane warunki:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN)

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do wskazanego pomieszczenia magazynowego znajdującego się w siedzibie Zamawiającego zamówiony pisemnie przedmiot umowy w terminie wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącego załącznik nr 1 do Umowy.

5.Transport przedmiotu zamówienia zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.30.

6.Dostawa będzie realizowana- dla zadania 6: dostawa krwinek wzorcowych ma być dokonywana 1 raz na miesiąc wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy, a w wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

7. Termin płatności za każdą dostawę przedmiotu zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy i wystawienia faktury VAT.

8.Wykonawcajest związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp.

\*niepotrzebne skreślić

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 4.)*

10**.** W trakcie trwania umowyWykonawca gwarantuje stałość cen netto oferowanego przedmiotu umowy.

11**.** Sposób reprezentacji Wykonawcy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ................................................................................................................

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólną fertę)

12. Oświadczamy, iż -za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ................................................... – niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30.06.2014 r. i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

14**.** Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30.06.2014 r. został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30.06.2014 r. oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ...............................................................................................................

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

17. Ofertę niniejszą składamy na ........................ kolejno ponumerowanych stronach.

18. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….

………………………………….

………………………………….

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

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

# *załącznik nr 6.1. – 6.4. do SIWZ*

UMOWA NR 22/P/1-4/2014 (projekt)

Zawarta 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 Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS: 0000034677, NIP: 898-18-53-248; REGON: -000291121-, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

1..........................................

a:

Firmą:

zarejestrowaną w KRS nr:

zwanym w treści umowy **„Wykonawcą”** w imieniu którego działa:

została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

Niniejsza umowa została poprzedzona przeprowadzeniem postępowania w trybie przetargu nieograniczonego nr 22/P/1-6/2014 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t. jedn. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.), zwanej dalej „Ustawą”.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r. oraz oferta Wykonawcy (załącznik nr 5.1.-5.4.) wraz ze zmianami wprowadzonymi pismami z dn. 30.06.2014 r. i 01.07.2014r.; wraz z zestawieniem cenowo-asortymentowym (załącznik nr 8.1.-8.4.) stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące .

**§ 2**

**przedmiot umowy**

**zadanie 1 – zadanie 4**

1.Przedmiotem umowy jest: **dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców, t. j.:**

**Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO.**

**Zadanie 2: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh**

**Zadanie 3: Odczynniki monoklonalne i poliklonalne do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh**

**Zadanie 4: Papaina – standaryzowany odczynnik do badań serologicznych**

2. Oferowane odczynniki do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej posiadają termin ważności minimum 12 miesięcy od daty dostawy - dotyczy zad.1. – zad.3.

2.1. Oferowany odczynnik do badań serologicznych posiada termin ważności co najmniej 10 miesięcy dni od daty dostawy – dotyczy zadania 4.

3. Oferowane odczynniki posiadają instrukcję stosowania w języku polskim – dotyczy zadania 1 – zadania 4.

4. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawarte w załączniku nr 1.1. – 1.4. wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 01.07.2014r.

**§ 3**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

1. **Wynagrodzenie Wykonawcy ustala się:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 rozumiane jest jako DDP (zgodnie z Incoterms 2010) i będzie obejmować między innymi :

a/ wartość przedmiotu umowy,

b/koszty transportu zagranicznego (o ile wystąpią) i krajowego do siedziby Zamawiającego,

c/ koszty ubezpieczenia towaru za granicą (o ile wystąpią)i w kraju do czasu przekazania go do

Zamawiającego,

d/ koszty opakowania i znakowania wymaganego do przewozu (o ile wystąpią),

e/ koszty załadunku i rozładunku oraz transportu wewnętrznego u Zamawiającego,

f/ cło i koszty odprawy celnej (o ile wystąpi),

g/ koszty kontroli międzynarodowej (o ile wystąpi),

h/ podatek VAT.

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

4.Termin płatności za każdą dostawę, wykonaną zgodnie z umową wynosi 30 dni od daty dostawy   
i wystawienia faktury VAT.

5. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy PZ / 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.

**§ 4**

**Warunki dostawy**

1. Wykonawca jest zobowiązany od dnia podpisania umowy dostarczać sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami, przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie do 14 dni od daty zamówienia złożonego w formie pisemnej przesłanego faksem, niezwłocznie potwierdzonego przez Wykonawcę do realizacji faksem zwrotnym do Zamawiającego.
2. Transport przedmiotu umowy będzie zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu umowy, do magazynu Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz.7.00 do 13.30.

3. Dostawa będzie realizowana- dla zadania 1-4: zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Przy czym całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika będzie pochodziła z jednej serii. W wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, możliwa jest dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

**§ 5**

**Odstąpienie od umowy**

1. Stronom przysługuje prawo do odstąpienia od umowy z ważnych powodów, a w szczególności,   
gdy druga Strona nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej   
postanowieniami.

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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

3. W przypadku, o którym mowa w pkt. 2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 6**

**Kary umowne**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 20% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający odstąpi od umowy   
 z powodu okoliczności, o których mowa w § 5 ust.1.

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

2.Od należności nie zapłaconych w terminie ustalonych przez strony, Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych, przy czym stają się one wymagalne po dokonaniu dodatkowego wezwania Zamawiającego do zapłaty.

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.

**§ 7**

**Dopuszczalne zmiany umowy - *dotyczy* *zadania 1-4***

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 /nr katalogowych odczynników – zmiana ta może być związana z ulepszeniem składu jakościowego w/w lub podyktowana zmianą procesu technologicznego produkcji, pod warunkiem, że zmiana ta nie będzie powodowała pogorszenia jakościowego, a wyrób będzie spełniał wszelkie wymagania diagnostyczne, wymagania prawne i jakościowe określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, potwierdzone stosownymi dokumentami;

d) zmiana terminów ważności odczynników – zmiana ta może być związana z koniecznością przyspieszenia dostawy, przedłużającym się czasem akceptacji wyników postępowania, opóźnieniami związanymi ze zwalnianiem serii i nie będzie miała wpływu na stopień wykorzystania wyrobu;

e) zmiana warunków i terminów poszczególnych dostaw odczynników (liczba, miejsce dostawy, opakowanie zewnętrzne) – zmiany te mogą wystąpić na skutek negatywnych okoliczności mających bezpośredni wpływ na organizację dostaw, trudności transportowych, celnych, opóźnień związanych ze zwalnianiem serii, jak również w dystrybucji i magazynowaniu wyrobu;

f) zmiana danych Wykonawcy ( np.: zmiana siedziby, adresu, nazwy) lub zmiana wynikając z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy, np.: w formie sukcesji uniwersalnej.

3.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,

b) powstania nadzwyczajnych okoliczności (niebędących „siłą wyższą”), grożące rażącą stratą, których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

1.Umowa obowiązuje 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości brutto umowy.

2. Osoby odpowiedzialne w ramach realizacji niniejszej umowy:

a) od strony Zamawiającego - Kierownik Pracowni Odczynników Diagnostycznych – *mgr Aleksandra Kosmalska* - faks: 71 / 328 17 13;

- sprawy finansowo-księgowe- Z-ca Głównego Księgowego Kierownik Dz. Księgowości - *mgr Beata Dojs* - tel. 71 / 37 15 885; faks: 71 / 328 17 13;

b) od 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 o zamówieniach publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

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 Ą C Y :**

# *załącznik nr 6.5. – 6.6. do SIWZ*

UMOWA NR 22/P/5-6/2014 (projekt)

Zawarta 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 Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS: 0000034677, NIP: 898-18-53-248; REGON: -000291121-, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

1..........................................

a:

Firmą:

zarejestrowaną w KRS nr:

zwanym w treści umowy **„Wykonawcą”** w imieniu którego działa:

została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

Niniejsza umowa została poprzedzona przeprowadzeniem postępowania w trybie przetargu nieograniczonego nr 22/P/1-6/2014 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t. jedn. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.), zwanej dalej „Ustawą”.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr 22/P/1-6/2014 wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. oraz oferta Wykonawcy (załącznik nr 5.5. -5.6.) wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r. ; wraz z zestawieniem cenowo - asortymentowym (załącznik nr 8.5. -8.6.) stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące .

**§ 2**

**przedmiot umowy**

**zadanie 5 – zadanie 6**

1.Przedmiotem umowy jest: **dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców, t. j.:**

**Zadanie 5: Krwinki wzorcowe do układu ABO**

**Zadanie 6: Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał**

2. Oferowane odczynniki do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej posiadają termin ważności minimum 30 dni od daty dostawy - dotyczy zad.5. – zad.6.

3.Oferowane krwinki wzorcowe posiadają instrukcję stosowania w języku polskim – dotyczy zad.5 – zad.6.

4. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawarte w załączniku nr 1.5. – 1.6. wraz ze zmianami wprowadzonymi pismem z dn. 30-06-2014 r.

**§ 3**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

1. **Wynagrodzenie Wykonawcy ustala się:**

**cyfrowo** **netto:**  PLN

słownie netto: PLN

**Podatek VAT …%:**

cyfrowo: PLN

słownie: PLN

**cyfrowo brutto:** PLN

słownie brutto: PLN

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 rozumiane jest jako DDP (zgodnie z Incoterms 2010) i będzie obejmować między innymi :

a/ wartość przedmiotu umowy,

b/koszty transportu zagranicznego (o ile wystąpią) i krajowego do siedziby Zamawiającego,

c/ koszty ubezpieczenia towaru za granicą (o ile wystąpią)i w kraju do czasu przekazania go do

Zamawiającego,

d/ koszty opakowania i znakowania wymaganego do przewozu (o ile wystąpią),

e/ koszty załadunku i rozładunku oraz transportu wewnętrznego u Zamawiającego,

f/ cło i koszty odprawy celnej (o ile wystąpi),

g/ koszty kontroli międzynarodowej (o ile wystąpi),

h/ podatek VAT.

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

4.Termin płatności za każdą dostawę, wykonaną zgodnie z umową wynosi 30 dni od daty dostawy   
i wystawienia faktury VAT.

5. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy PZ / 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.

**§ 4**

**Warunki dostawy**

1.Wykonawca jest zobowiązany od dnia podpisania umowy dostarczać sukcesywnie przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego, zgodnie z terminami wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącego załącznik nr 1 do Umowy, na podstawie pisemnie złożonego zamówienia przesłanego faksem, niezwłocznie potwierdzonego przez Wykonawcę do realizacji faksem zwrotnym do Zamawiającego.

2.Transport przedmiotu umowy będzie zapewniony przez Wykonawcę, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu umowy, do magazynu Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz.7.00 do 13.30.

3. Dostawa będzie realizowana- dla zadania 5 - 6: dostawa krwinek wzorcowych ma być dokonywana 1 raz na miesiąc wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy, a w wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym uzgodnieniu przez Strony, dostawa na cito - do 12 godzin od złożenia faksem pisemnego zamówienia.

**§ 5**

**Odstąpienie od umowy**

1. Stronom przysługuje prawo do odstąpienia od umowy z ważnych powodów, a w szczególności,   
gdy druga Strona nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej   
postanowieniami.

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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

3. W przypadku, o którym mowa w pkt. 2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 6**

**Kary umowne**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 20% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający odstąpi od umowy   
 z powodu okoliczności, o których mowa w § 5 ust.1.

b) w wysokości 0,2% wartości nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto wg zaakceptowanego przez Zamawiającego *harmonogramu dostaw* stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

2.Od należności nie zapłaconych w terminie ustalonych przez strony, Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych, przy czym stają się one wymagalne po dokonaniu dodatkowego wezwania Zamawiającego do zapłaty.

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.

**§ 7**

**Dopuszczalne zmiany umowy - *dotyczy* *zadania 5 - 6***

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 /nr katalogowych krwinek wzorcowych – zmiana ta może być związana z ulepszeniem składu jakościowego w/w lub podyktowana zmianą procesu technologicznego produkcji, pod warunkiem, że zmiana ta nie będzie powodowała pogorszenia jakościowego, a wyrób będzie spełniał wszelkie wymagania diagnostyczne, wymagania prawne i jakościowe określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, potwierdzone stosownymi dokumentami;

d) zmiana terminów ważności krwinek wzorcowych – zmiana ta może być związana z koniecznością przyspieszenia dostawy, przedłużającym się czasem akceptacji wyników postępowania, opóźnieniami związanymi ze zwalnianiem serii i nie będzie miała wpływu na stopień wykorzystania wyrobu;

e) zmiana warunków i terminów poszczególnych dostaw krwinek wzorcowych (liczba, miejsce dostawy, opakowanie zewnętrzne) – zmiany te mogą wystąpić na skutek negatywnych okoliczności mających bezpośredni wpływ na organizację dostaw, trudności transportowych, celnych, opóźnień związanych ze zwalnianiem serii, jak również w dystrybucji i magazynowaniu wyrobu;

f) zmiana danych Wykonawcy ( np.: zmiana siedziby, adresu, nazwy) lub zmiana wynikając z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy, np.: w formie sukcesji uniwersalnej.

3.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,

b) powstania nadzwyczajnych okoliczności (niebędących „siłą wyższą”), grożące rażącą stratą, których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

1.Umowa obowiązuje 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości brutto umowy.

2. Osoby odpowiedzialne w ramach realizacji niniejszej umowy:

a) od strony Zamawiającego - Kierownik Pracowni Odczynników Diagnostycznych – *mgr Aleksandra Kosmalska* - faks: 71 / 328 17 13;

- sprawy finansowo-księgowe- Z-ca Głównego Księgowego Kierownik Dz. Księgowości - *mgr Beata Dojs* - tel. 71 / 37 15 885; faks: 71 / 328 17 13;

b) od 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 o zamówieniach publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

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 Ą C Y :**

# *załącznik nr 7.1. – 7.6. do SIWZ*

AKCEPTOWANY WZÓR TREŚCI GWARANCJI WADIALNEJ

Podejmujemy się bezwarunkowo i nieodwołalnie wypłacenia Zamawiającemu kwoty do wysokości określonej powyżej po otrzymaniu pierwszego pisemnego żądania, 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 8.1. – 8.6 .do SIWZ*

## 8.ZESTAWIENIE CENOWO – ASORTYMENTOWE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | Odczynnik/ krwinki | **Producent** | **Rodzaj** | **Klon-**  **oznaczenie klonu wg producenta – nazwa/ kod produktu** | **Zamawiana Ilość** | **Wielkość opakowania** | **Cena opakowania netto** | **Wartość**  **netto** | **Podatek**  **VAT**  **…%**  **kwota** | **Wartość brutto** |
| ***1.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***4.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***5.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***6.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***7.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***8.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***9.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***10.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***11.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***12.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***13.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***14.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***15.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***16.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***17.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | ***RAZEM*** |  |  |  |

**Wartość całości zamówienia *netto:***

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

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

**Wartość całości zamówienia *brutto:***

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

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