## SPECYFIKACJA DO ZAMÓWIENIA NR 28/Z/1-2/2017

1. **Nazwa postepowania:** **„Dostawa igieł z drenem do pobierania osocza metodą plazmaferezy automatycznej w okresie 18 miesięcy do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”– nr sprawy 28/Z/1-2/2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa asortymentu** | **Ilość** |
| **1.** | **ZADANIE NR 1**  **igła z drenem 16G z zabezpieczeniem igły przed przypadkowym zakłuciem – dren o długości 15 cm** | **6500 szt.** |
| **2.** | **ZADANIE NR 2**  **igła z drenem 16G z zabezpieczeniem igły przed przypadkowym zakłuciem – dren o długości 20-35 cm** | **300 szt.** |

**Wymagania:**

1. Igła z drenem umożliwiającym podłączenie do zestawu do poboru osocza metodą plazmaferezy automatycznej;
2. Igła 16G, z obrotowym skrzydełkiem
3. Dren z plastikowym zaciskiem o długości:
   1. 15 cm – dot. lp. 1 tabeli powyżej;
   2. 20 - 35 cm – dot. lp. 2 tabeli powyżej;
4. Dren zakończony łącznikiem typu Luer;
5. Igła zabezpieczona fabrycznie osłoną;
6. Nasadka ochronna igły do zabezpieczenia przed przypadkowym zakłuciem po wyjęciu igły z żyły dawcy;
7. Igła z drenem znajdująca się w opakowaniu jednostkowym
8. Na opakowaniu zbiorczym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT) w postaci kodu kreskowego, data ważności, producent;
9. Na opakowaniu jednostkowym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT), data ważności, producent – **w przypadku gdy typ produktu (REF) oraz nr serii (LOT) będą w postaci kodu kreskowego Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty – patrz pkt. V. zapytania.**
10. Igły z drenem sterylne, jednorazowego użytku;
11. Igły z drenem spełniające europejskie kryteria zgodności CE;
12. Data ważności- przynajmniej 2 lata od dostarczenia do RCKiK
13. **WARUNKI PŁATNOŚCI**
14. Termin płatności za każdą dostawę, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy dostarczenia faktury VAT.
15. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z umową oraz z ofertą tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.
16. **WARUNKI I TERMIN DOSTAWY**
17. Dostawy będą realizowane według potrzeb Zamawiającego (średnio 1 raz w miesiącu) – w terminie **do 5 dni roboczych**, od dnia przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną. 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.
18. Dostawy mogą nastąpić w dni robocze - od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 13:00
19. W wyjątkowych sytuacjach Wykonawca gwarantuje termin dostawy na cito – **do 2 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu lub maila.
20. **DOKUMENTY**

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

1. Dla wyrobów podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia danych o wyrobie medycznym do bazy danych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. *o wyrobach medycznych* (Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.) wymagana jest kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:

a) zgłoszenia/powiadomienia do bazy danych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych posiadające niepowtarzalny, dwunastocyfrowy identyfikator dokumentu, widoczny z lewej strony stopki na każdej stronie formularza

**albo**

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

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

3. Certyfikat Jednostki Notyfikowanej, że wyrób medyczny jest zgodny z zasadniczymi wymaganiami – *jeżeli nie dotyczy wyrobu należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego obowiązkowi nie podlegają*

4. Szczegółowa specyfikacja/instrukcja/karta produktu obsługi zaoferowanych igieł.

5. Zdjęcie opakowania zbiorczego z wyraźnymi oznaczeniami zgodnymi z wymaganiami – lit. h

6. Zdjęcie opakowania jednostkowego z wyraźnymi oznaczeniami zgodnymi z wymaganiami – lit. i

Pozostałe dokumenty:

* 1. W przypadku, gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. Wykonawca musi dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę;
  2. Oryginał wypełnionego formularza ofertowego - *załącznik nr 1.1 lub 1.2;*
  3. Oryginał zaakceptowanego projektu umowy – *załącznik nr 2.*

**Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.**

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Kryterium /K/** | **Ranga /R/ %** |
| **1.** | Oferowana cena | 80 |
| **2.** | Kod kreskowy | 20 |

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

2.1.Kryterium z poz. 1 – oferowana cena:

Najniższa oferowana cena brutto

Oferowana Cena = ------------------------------------------------------- x 80% x 100 pkt

Cena badanej oferty brutto

Za kryterium „oferowana cena” Zamawiający może przyznać ofercie przy randze (R) 80% maksymalnie 80 pkt. Maksymalną ilość punktów za kryterium 2.1. Zamawiający przyzna ofercie z najniższą ceną.

Pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

2.2. Kryterium z poz. 2 - kod kreskowy:

2.2.1. Przez „kod kreskowy” Zamawiający rozumie, że oferowany przez Wykonawcę przedmiot posiada na opakowaniu jednostkowym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT) w postaci kodu kreskowego.

Za kryterium „kod kreskowy” Zamawiający może przyznać ofercie przy randze (R) 20% 20 pkt za spełnienie przez Wykonawcę wyżej opisanego warunku, t. j. zaoferowania przedmiotu, który posiada na opakowaniu jednostkowym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT) w postaci kodu kreskowego i oświadczy to w formularzu ofertowym.

Przyznanie 20 pkt za kryterium „kod kreskowy” nastąpi na podstawie oświadczenia Wykonawcy znajdującego się w złożonej ofercie w przedmiotowym postępowaniu – patrz załącznik ofertowy nr 1. do SIWZ – pkt 2.1 – tabela – pozycja 9a.

2.2.2. W przypadku braku wpisu lub zadeklarowanie przez Wykonawcę w w/w oświadczeniu braku kodu kreskowego na opakowaniu jednostkowym, spowoduje przyznanie za kryterium „kod kreskowy” 0 pkt.

2.3. Ocenę końcową oferty stanowi suma uzyskanych punktów za poszczególne kryteria oceny ofert, tj. 2.1. i 2.2., czyli wartość punktowa kryterium „oferowana cena” za całość przedmiotu zamówienia podanego w ofercie - 2.1. + wartość punktowa kryterium - „kod kreskowy” - 2. 2.

2.3.1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwięcej punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria i przyjętą metodę oceny ofert. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, 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.

Ocena Końcowa (OK) wyliczona będzie wg poniższego wzoru:

OK= OC + KK

gdzie:

OC- ilość punktów uzyskana w kryterium „oferowana cena”

KK – ilość punktów uzyskana w kryterium „kod kreskowy”

1. **INNE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych z zachowaniem niepodzielności poszczególnych zadań.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej (zawierającej dokumenty określone w punkcie IV zapytania) do sekretariatu Zamawiającego – S3.07, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław – do dnia 21 listopada, do godziny 10:00 w zamkniętej kopercie opisanej:

OFERTA

w postępowaniu poniżej 30 tysięcy euro:

**„Dostawa igieł z drenem do pobierania osocza metodą plazmaferezy automatycznej w okresie 18 miesięcy do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”– nr sprawy 28/Z/1-2/2017**

**Dostarczyć do 21.11.2017 r. do godziny 10:00**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny – zarówno w całości jak i co do poszczególnych zadań.

załącznik nr 1.1

FORMULARZ OFERTOWY – ZADANIE 1

Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 28/Z/1-2/2017) na:

„Dostawa igieł z drenem do pobierania osocza metodą plazmaferezy automatycznej w okresie 18 miesięcy do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

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

6. NIP……………………………………

7. REGON……………………………..

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

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

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

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

\**niepotrzebne skreślić*

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

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

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

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

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Wymagań Zamawiającego wraz z załącznikami nr 28/Z/1-2/2017.

2.Oświadczamy, że zaoferowane przez nas produkty spełniają wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Wymagań Zamawiającego wraz z załącznikami nr 28/Z/1-2/2017.

2.1. Tabela. Zaoferowany przez nas produkt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Wymaganie | Spełnia | Nie spełnia |
| 1 | Igła z drenem umożliwiającym podłączenie do zestawu do poboru osocza metodą plazmaferezy automatycznej; |  |  |
| 2 | Igła 16G, z obrotowym skrzydełkiem |  |  |
| 3 | Dren z plastikowym zaciskiem o długości 15 cm |  |  |
| 4 | Dren zakończony łącznikiem typu Luer; |  |  |
| 5 | Igła zabezpieczona fabrycznie osłoną; |  |  |
| 6 | Nasadka ochronna igły do zabezpieczenia przed przypadkowym zakłuciem po wyjęciu igły z żyły dawcy; |  |  |
| 7 | Igła z drenem znajdująca się w opakowaniu jednostkowym |  |  |
| 8 | Na opakowaniu zbiorczym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT) w postaci kodu kreskowego, data ważności, producent; |  |  |
| 9 | Na opakowaniu jednostkowym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT), data ważności, producent |  |  |
| **9a** | **Na opakowaniu jednostkowym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT) – w postaci kodu kreskowego** |  |  |
| 10 | Igły z drenem sterylne, jednorazowego użytku; |  |  |
| 11 | Igły z drenem spełniające europejskie kryteria zgodności CE; |  |  |
| 12 | Data ważności- przynajmniej 2 lata od dostarczenia do RCKiK |  |  |
| 13 | Nasadka ochronna igły do zabezpieczenia przed przypadkowym zakłuciem po wyjęciu igły z żyły dawcy; |  |  |

*Informacja: Wykonawca jest zobowiązany to zaznaczenia 🗷 odpowiednio spełnia, nie spełnia. Brak zaznaczenia lub zaznaczenie nie spełnia (nie dotyczy punktu 9a) oznacza brak spełniania wymagań zamawiającego i odrzucenie oferty.*

*Zaznaczenie w punkcie 9a – spełnia oznacza, że oferta Wykonawcy otrzyma 20 pkt dodatkowych (patrz pkt V zapytania ofertowego). Brak zaznaczenia lub zaznaczenie nie spełnia oznacza brak dodatkowych punktów, ale nie powoduje odrzucenia oferty.*

**3. ZESTAWIENIE CENOWO-ASORTYMENTOWE:**

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa produktu wg**  **producenta oraz**  **nr katalogowy produktu wg producenta** | **Ilość** | **wielkość opakowania zbiorczego** | **Cena jedn..** | **Wartość zamówienia**  **netto** | **VAT  …%** | **Wartość zamówienia brutto** |
| 1. | Nazwa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr katalogowy produktu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Producent: | 6500 szt. |  |  |  |  |  |

**4.1.Wartość pełnego zamówienia netto wynosi:**

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

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

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

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

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

1. Ceny jednostkowe netto przedmiotu zamówienia zaproponowane w ofercie przez Nas są cenami ostatecznymi i nie mogą ulec podwyższeniu.
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty)……………………………………………………………………………
3. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ……………………………….…………………………………………………
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ………………………………….........................................................................................................
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją i projektem umowy, nie wnosimy do tych dokumentów zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
7. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
8. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty:
   1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,
   2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

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

DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

załącznik nr 1.2

FORMULARZ OFERTOWY – ZADANIE 2

Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 28/Z/1-2/2017) na:

„Dostawa igieł z drenem do pobierania osocza metodą plazmaferezy automatycznej w okresie 18 miesięcy do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

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

6. NIP……………………………………

7. REGON……………………………..

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

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

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

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

\**niepotrzebne skreślić*

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

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

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

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

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Wymagań Zamawiającego wraz z załącznikami nr 28/Z/1-2/2017.

2.Oświadczamy, że zaoferowane przez nas produkty spełniają wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Wymagań Zamawiającego wraz z załącznikami nr 28/Z/1-2/2017.

2.1. Tabela. Zaoferowany przez nas produkt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Wymaganie | Spełnia | Nie spełnia |
| 1 | Igła z drenem umożliwiającym podłączenie do zestawu do poboru osocza metodą plazmaferezy automatycznej; |  |  |
| 2 | Igła 16G, z obrotowym skrzydełkiem |  |  |
| 3 | Dren z plastikowym zaciskiem o długości 20-35 cm - ……………… cm - należy podać ile |  |  |
| 4 | Dren zakończony łącznikiem typu Luer; |  |  |
| 5 | Igła zabezpieczona fabrycznie osłoną; |  |  |
| 6 | Nasadka ochronna igły do zabezpieczenia przed przypadkowym zakłuciem po wyjęciu igły z żyły dawcy; |  |  |
| 7 | Igła z drenem znajdująca się w opakowaniu jednostkowym |  |  |
| 8 | Na opakowaniu zbiorczym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT) w postaci kodu kreskowego, data ważności, producent; |  |  |
| 9 | Na opakowaniu jednostkowym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT), data ważności, producent |  |  |
| **9a** | **Na opakowaniu jednostkowym oznaczenia: typ produktu (REF), nr serii (LOT) – w postaci kodu kreskowego** |  |  |
| 10 | Igły z drenem sterylne, jednorazowego użytku; |  |  |
| 11 | Igły z drenem spełniające europejskie kryteria zgodności CE; |  |  |
| 12 | Data ważności- przynajmniej 2 lata od dostarczenia do RCKiK |  |  |
| 13 | Nasadka ochronna igły do zabezpieczenia przed przypadkowym zakłuciem po wyjęciu igły z żyły dawcy; |  |  |

*Informacja: Wykonawca jest zobowiązany to zaznaczenia 🗷 odpowiednio spełnia, nie spełnia. Brak zaznaczenia lub zaznaczenie nie spełnia (nie dotyczy punktu 9a) oznacza brak spełniania wymagań zamawiającego i odrzucenie oferty.*

*Zaznaczenie w punkcie 9a – spełnia oznacza, że oferta Wykonawcy otrzyma 20 pkt dodatkowych (patrz pkt V zapytania ofertowego). Brak zaznaczenia lub zaznaczenie nie spełnia oznacza brak dodatkowych punktów, ale nie powoduje odrzucenia oferty.*

**3. ZESTAWIENIE CENOWO-ASORTYMENTOWE:**

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa produktu wg**  **producenta oraz**  **nr katalogowy produktu wg producenta** | **Ilość** | **wielkość opakowania zbiorczego** | **Cena jedn..** | **Wartość zamówienia**  **netto** | **VAT  …%** | **Wartość zamówienia brutto** |
| 2. | Nazwa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr katalogowy produktu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Producent: | 300 szt. |  |  |  |  |  |

**4.1.Wartość pełnego zamówienia netto wynosi:**

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

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

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

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

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

1. Ceny jednostkowe netto przedmiotu zamówienia zaproponowane w ofercie przez Nas są cenami ostatecznymi i nie mogą ulec podwyższeniu.
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty)……………………………………………………………………………
3. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ……………………………….…………………………………………………
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ………………………………….........................................................................................................
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją i projektem umowy, nie wnosimy do tych dokumentów zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
7. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
8. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty:
   1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,
   2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

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

DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

załącznik nr 2

**UMOWA NR 28/Z/1/2017 – projekt**

**UMOWA NR 28/Z/2/2017 – projekt**

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

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

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

**1.Dyrektor – Krzysztof Dworak**

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

**a**

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

**§ 1**

**wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 euro na: **„Dostawa igieł z drenem do pobierania osocza metodą plazmaferezy automatycznej w okresie 18 miesięcy do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”– nr sprawy 28/Z/1-2/2017**
2. Umowę zawarto na podstawie „Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych o wartości nie przekraczającej 30.000 euro określonej w art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych”.
3. Oferta Wykonawcy z dnia … stanowi integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w niej zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

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

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

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy będą realizowane w miarę potrzeb Zamawiającego – w terminie do 5 dni roboczych od wysłania pisemnego zamówienia faksem na nr … lub mailem na adres … Wykonawca niezwłocznie potwierdzi otrzymanie zamówienia na nr faksu 71 328 17 13. Dostawy będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostawy na cito – w czasie maksymalnie do 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną w przypadku, gdy Zamawiający umieści w zamówieniu informację, że jest to zamówienie na cito.
3. Jednostkową dostawę uważa się za zrealizowaną po dostarczeniu zamówionej ilości i rodzaju zamawianego asortymentu do wskazanego pomieszczenia w magazynie RCKiK mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00.
4. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do każdej dostawy certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem jakości na dostarczoną serię produktów. Brak certyfikatu zwolnienia serii jest wadą, która uprawnia Zamawiającego do nieprzyjęcia danej partii do magazynu RCKiK i jej zwrotu na koszt Wykonawcy.

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

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

**Wartość netto**

cyfrowo:

*słownie:*

**Podatek VAT … % … PLN**

**Wartość brutto**

cyfrowo:

*słownie:*

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. \_\_\_\_2017r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 5**

**gwarancja**

1. Wykonawca udziela 18- miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia liczony od daty dostawy danej partii towaru do siedziby Zamawiającego.
2. Zamawiający przy odbiorze partii towaru dokonuje sprawdzenia zgodności pod względem ilościowym z fakturą lub WZ. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii towaru.
3. Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę ilość zamówionego asortymentu okaże się niezgodna z zamówieniem, Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej ilości towaru w ciągu 3 dni roboczych od pisemnego złożenia reklamacji .
4. Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail).
5. W wyniku złej jakości składnika krwi powstałej na skutek wadliwego pojemnika  lub złej sterylizacji (hemoliza, nie jałowość, przerwanie ciągłości układu zamkniętego, itp.) Wykonawca zostanie obciążony kosztami wyprodukowania danego składnika krwi oraz kosztami zakupu  i transportu danego składnika krwi w innym centrum krwiodawstwa.
6. Wykonawca jest zobowiązany do pisemnego rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od daty jej zgłoszenia,
7. Stanowisko Wykonawcy dotyczące reklamacji, powinna być dostarczone Zamawiającemu niezwłocznie, lecz nie później niż w 15-stym dniu po jej zgłoszeniu.
8. Odbiór wadliwego towaru odbywa się niezwłocznie w terminie ustalonym z Zamawiającym na koszt Wykonawcy
9. W razie odrzucenia reklamacji jakościowej przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o ekspertyzę. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
10. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia towaru wolnego od wad w terminie 3 dni roboczych od powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.

**§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 1) do 5) 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.

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

**§7**

**kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

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

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

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

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

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje 18 miesięcy od dnia jej zawarcia lub do wykorzystania wartości brutto umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy, czyli możliwości przedłużenia terminu trwania umowy, za zgodą Wykonawcy, w sytuacji niewykorzystania wartości brutto umowy do pierwotnego terminu obowiązywania umowy.
3. Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony Zamawiającego – *Ewa Małyszczak*  – tel. 71 37 15 888, w sprawach finansowo-księgowych – *Beata Dojs -*  tel. 071 37 15 885,

b) ze strony Wykonawcy –

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

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

**AKCEPTUJĘ WARUNKI UMOWY:**

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