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

**„Dostawa odczynników monoklonalnych do oznaczania antygenów z układów Kidd i MNS do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do 09-04-2020r.” – nr sprawy 21/Z/2019**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

# I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**1.Sukcesywna dostawa w/w odczynników monoklonalnych zgodnie z tabelą poniżej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Odczynnik monoklonalny klasy IgM****do metody bezpośredniej aglutynacji** | **Objętość**  | **Jednostkowa wielkość opakowania** |
| **1.** | **anty- M** | 250 ml | 5 ml |
| **2.** | **anty-N** | 250 ml | 5 ml |
| **3.** | **anty-S** | 160 ml | 2 ml |
| **4.** | **anty-s(małe)** | 160 ml | 2 ml |
| **5.** | **anty-Jka** | 200 ml | 2 ml |
| **6.** | **anty-Jkb** | 200 ml | 2 ml |

**2. Przedmiot zamówienia musi spełniać następujące warunki:**

**2.1.: Wymagania stawiane w/w odczynnikom:**

**2.1.1. Odczynniki od pozycji 1 do 6 muszą :**

1. zawierać przeciwciała monoklonalne o wymaganej swoistości aktywne w testach bezpośredniej aglutynacji;
2. wykazywać jednoznaczne i specyficzne reakcje serologiczne.

**2.1.2. Odczynniki od pozycji 1 do 6:**

1. od daty dostarczenia Zamawiającemu muszą mieć termin przydatności do użycia co najmniej 12 miesięcy,
2. będą dostarczane na zamówienia składane w formie pisemnej zgodnie z potrzebami Zamawiającego,
3. muszą pochodzić z jednej serii w całości dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika,
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. na każdej buteleczce muszą mieć umieszczoną czytelną etykietę z następującymi informacjami:

- nazwa odczynnika i numer katalogowy,

- numer serii,

- termin przydatności do użycia,

- oznakowanie CE i IVD.

1. muszą posiadać dołączone w języku polskim :

- instrukcję używania,

- świadectwo certyfikacji

1. muszą zawierać informację o stosowaniu w metodzie mikrokolumnowej
2. muszą wykazywać nasilenie reakcji w stosowanych metodach minimum na 1+ z krwinkami  heterozygotycznymi oraz minimum na 2+ z krwinkami  homozygotycznymi.
3. muszą być dostarczane w opakowaniach nie większych niż po 10 sztuk buteleczek.

# II. DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA

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

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

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

**2.1**. Dla wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia danych o wyrobie medycznym do diagnostyki in vitro do bazy danych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. *o wyrobach medycznych* (t. j. - Dz. U. z 2019 r. poz. 175) wymagana jest kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:

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

**albo**

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

**2.2.** Certyfikat Zgodności wydany przez Jednostkę Notyfikowaną poświadczający, że dany wyrób medyczny do diagnostyki in vitro jest zgodny z zasadniczymi wymaganiami – **dotyczy tylko w stosunku do następujących odczynników - anty-Jka; anty-Jkb**

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

**2.4.**Instrukcja obsługi każdego zaoferowanego wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro, w polskiej wersji językowej.

**oraz:**

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

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

**5.** *Zestawienie cenowo-asortymentowe* (***załącznik nr 2***)

**6.** Zaakceptowany projekt umowy (***załącznik nr 3*)**

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

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

# III. KRYTERIA OCENY OFERT

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

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

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

**3**. Jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

# IV. ROZLICZENIA FINANSOWE

1. Rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
2. Cena netto nie może ulec podwyższeniu w okresie trwania umowy.
3. Termin płatności za zrealizowaną dostawę, wykonaną zgodnie z umową wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Za datę zapłaty przyjmuje dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą z dn. \_\_\_\_2019r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

# V. DOSTAWY

5.1. Terminy dostaw:

5.1.1. - do 10 dni roboczych od daty zamówienia:

dostawy odbywać się będą sukcesywnie ( średnio 1 raz w miesiącu) do dn. 09.04.2020 r., na podstawie składanych za pośrednictwem faksu/drogą elektroniczną zamówień, określających faktyczne potrzeby Zamawiającego - dostawa powinna nastąpić najpóźniej do 10 dni roboczych licząc od daty złożenia zamówienia w formie jak powyżej. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania zamówienia faksem na nr: 71 328 17 13 lub drogą elektroniczną na adres: przetarg@rckik.wroclaw.pl 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.

**5.1.2.** W wyjątkowych sytuacjachgwarantowany termin dostawy na cito **– do 4 dni roboczych od daty** złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną;

**5.2.** Zamawiający wymaga, aby całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika pochodziła z jednej serii**.**

**5.2.1.** Zamawiający wymaga, aby do każdej dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika był dołączony certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości. Brak certyfikatu zwolnienia serii jest wadą, która uprawnia Zamawiającego do nieprzyjęcia danej partii do magazynu RCKiK i jej zwrotu na koszt Wykonawcy.

**5.3**. **Miejscem wykonania zamówienia jest:**

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

 Do obowiązków Wykonawcy należy dostarczyć przedmiot zamówienia do wskazanego pomieszczenia magazynowego mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław, od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00 transportem zapewnionym przez Wykonawcę i na jego koszt.

5.3.1. Transport przedmiotu zamówienia do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu zapewniony przez Wykonawcę i na Jego koszt, odbywać się będzie w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, t. j. w temperaturze w zakresie od +2° C do +8° C

# VI. UNIEWAŻNIENIE

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

# VII. ZŁOŻENIE DOKUMENTÓW

Ofertę wraz z dokumentami z rozdz. II. powyżej, należy złożyć w formie pisemnej do sekretariatu Zamawiającego – S3.07, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław – do dnia 14 listopada 2019r., do godziny 13:00 w zamkniętej kopercie opisanej:

OFERTA

w postępowaniu poniżej 30 tysięcy euro:

**„Dostawa odczynników monoklonalnych do oznaczania antygenów z układów Kidd i MNS do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do 09-04-2020r.” – nr sprawy 21/Z/2019**

Dostarczyć do 14-11-2019 r. do godziny 13:00

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

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

Wykonawca będący osobą fizyczną;

Wykonawca będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą;

Pełnomocnik Wykonawcy będący osobą fizyczną;

Członek organu zarządzającego Wykonawcy będący osobą fizyczną;

2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1),dalej „RODO”,  Regionalne Centrum informuje, że:

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

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr 21/Z/2019 ;odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Regionalnego Centrum, podmioty współpracujące z Regionalnym Centrum, podmioty, którym Regionalne Centrum powierzy Pani/Pana dane osobowe do przetwarzania na podstawie umów powierzenia danych osobowych oraz osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa P. z. p.”;

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

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

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

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

# *Załącznik nr 3 – wzór umowy*

**UMOWA NR 21/Z/2019 – 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. 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.

**1.Dyrektor – Krzysztof Dworak**

**2.**

**a**

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

**§ 1**

**wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 euro na: **„Dostawa odczynników monoklonalnych do oznaczania antygenów z układów Kidd i MNS do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do dn. 09-04-2020r.”– nr sprawy 21/Z/2019.**
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 wraz z zestawieniem asortymentowo-cenowym z dnia … stanowi integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

1. Przedmiotem zamówienia jest: **sukcesywna dostawa odczynników monoklonalnych do oznaczania antygenów z układów Kidd i MNS do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do dn. 09-04-2020r.”**.
2. Oferowane odczynniki do wykonywania badań immunohematologicznych posiadają termin przydatności do użycia minimum 12 miesięcy od daty dostawy .
3. Oferowane odczynniki posiadają instrukcję stosowania w języku polskim.
4. Oferowane odczynniki spełniają wymagania zawarte w rozdz. I . w/w zapytania ofertowego.

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy będą realizowane w miarę potrzeb Zamawiającego – w terminie **do 10 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 lub na adres mailowy: centrum@rckik.wroclaw.pl . Dostawy będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Wykonawca jest zobowiązany od dnia podpisania umowy dostarczać sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami, przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie **do 10 dni roboczych** od daty zamówienia złożonego w formie pisemnej przesłanego faksem na nr:…….. lub drogą elektroniczną na adres:……….... Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania zamówienia faksem na nr: 71 328 17 13 lub drogą elektroniczną na adres: przetarg@rckik.wroclaw.pl przy czym wysłanie zamówienia będzie równoznaczne z jego przyjęciem przez Wykonawcę.
3. Transport przedmiotu umowy będzie zapewniony przez Wykonawcę i na Jego koszt, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu umowy, t. j. w temperaturze w zakresie od +2° C do +8° C , do magazynu w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, mieszczącej się przy ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław, od poniedziałku do piątku w godz.8.00 do 13.00.
4. W wyjątkowych sytuacjach dostawa na Cito – w czasie gwarantowanym **do 4 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną
5. Dostawa będzie realizowana za pomocą zamówienia w formie pisemnej będą składane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Przy czym całość dostawy cząstkowej poszczególnego odczynnika będzie pochodziła z jednej serii.
6. Wykonawca załączy przy każdej dostawie certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości na dostarczoną serię produktów. Brak w/w certyfikatu zwolnienia serii spowoduje nie przyjęcie danej partii do magazynu RCKiK i zwrot na koszt Wykonawcy.
7. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty dostarczenia danej partii przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, na wskazany adres mailowy, t. j.: magdalena.pawlakmulawa@rckik.wroclaw.pl , przesłał protokół kontroli temperatury transportu w postaci wydruku monitoringu kontroli temperatury transportu dotyczącego danej dostawy z wyszczególnieniem temperatury początkowej i końcowej.
8. W przypadku dostarczenia danej partii przedmiotu umowy w zakresie temperatury podczas transportu innym niż od +2° C do +8° C, zostanie zwrócona do Wykonawcy na Jego koszt i Jego transportem, a Wykonawca zostanie o tym fakcie poinformowany na wskazany przez Niego adres mailowy:..................................

**8.1** Wykonawca w przypadku opisanym w ust. 8. powyżej, jest zobowiązany dostarczyć ponownie daną partię przedmiotu umowy w terminie do 2 dni roboczych od otrzymania drogą elektroniczną na adres mailowy Wykonawcy:....................................informacji dotyczącej dostawy niezgodnej z umową w zakresie opisanym w ust. 8 powyżej, transportem zapewnionym przez Wykonawcę i na Jego koszt.

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

1. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy wynosi maksymalnie:
2. **Wartość netto:**

cyfrowo:

*słownie:*

1. **Podatek VAT … %**

cyfrowo:

*słownie:*

1. **Wartość brutto:**

cyfrowo:

*słownie:*

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie obejmować w szczególności :

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

**4.** Termin płatności:

1. -za każdorazową dostawę przedmiotu zamówienia wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

**5**.Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby na fakturze był zamieszczony nr umowy, której dotyczy płatność.

**6.** Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**7.** Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą przetargową, tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 5**

**wypowiedzenie i odstąpienie od umowy**

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

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

**b)** zostanie ogłoszona likwidacja Wykonawcy.

**c)** gdy Zamawiający dwukrotnie będzie reklamował przedmiot dostawy.

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

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

**4.** Wykonawcy przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, gdy Zamawiający nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami. Z tym. że w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie za daną dostawę przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.

**5.** W przypadku, o którym mowa w ust.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 brutto ogółem przedmiotu umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy
z powodu okoliczności, o których mowa w § 5 w pkt.1,

b) w wysokości 5% wartości brutto nie dostarczonego przedmiotu umowy w terminie określonym w §3ust.1 powyżej, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

c) w wysokości 4 % wartości brutto nie dostarczonego przedmiotu umowy w gwarantowanym terminie dostawy na cito wynoszącym do 4 dni roboczych– za każdy rozpoczęty dzień zwłoki

d) w wysokości 5 PLN brutto za każdy dzień zwłoki - w przypadku nie przesłania drogą elektroniczną na wskazany adres mailowy Zamawiającego w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty dostarczenia danej partii przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, protokołu kontroli temperatury transportu w postaci wydruku monitoringu kontroli temperatury transportu dotyczącego w/w dostawy z wyszczególnieniem temperatury początkowej i końcowej.

**2.** Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 20% wartości brutto ogółem przedmiotu umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z powodu okoliczności, o których mowa w § 5 w ust.4.

**3.** 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.

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

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

**§7**

**ochrona danych osobowych**

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

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

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

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje do dn. 09.04.2020 r., od dnia podpisania umowy lub do wykorzystania wartości umowy brutto przed w/w terminem trwania umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy, czyli możliwości przedłużenia terminu trwania umowy, za zgodą Wykonawcy, w sytuacji niewykorzystania wartości umowy brutto do pierwotnego terminu obowiązywania umowy.
3. Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

1) ze strony Zamawiającego: – *Magdalena Pawlak-Mulawa*– tel. 71 37 15 839, - w sprawach finansowo-księgowych – *Beata Dojs -*  tel. 71 37 15 885,

2) ze strony Wykonawcy : – ....................................

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

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

**AKCEPTUJĘ WARUNKI UMOWY:**

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

# *Załącznik 1 – Formularz oferty*

FORMULARZ OFERTOWY

**Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 21/Z/2019) pn.:**

***„*Dostawa odczynników monoklonalnych do oznaczania antygenów z układów Kidd i MNS do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie do 09-04-2020r.” – nr sprawy 21/Z/2019**

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

6. NIP……………………………………

7. REGON……………………………..

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

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

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

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

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

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

\**niepotrzebne skreślić*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 112 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

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

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

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

**1.** Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym nr 21/Z/2019

**2.** Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania wymienione w Zapytaniu Ofertowym nr 21/Z/2019.

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

**4.**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym nr 21/Z/2019 wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

**5. Oferowane warunki:**

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

 **słownie netto: PLN)**

 **Podatek VAT …%:**

 **cyfrowo: PLN**

 **słownie: PLN**

 **cyfrowo brutto: PLN**

 **słownie brutto: PLN**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 a) adres e-mail: …………………………. lub

 b) numer faks: ……………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

# *Załącznik Nr 2.*

**ZESTAWIENIE CENOWO-ASORTYMENTOWE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Odczynnik monoklonalny klasy IgM**do metody bezpośredniej aglutynacji | **Producent** | **Rodzaj** | **Klon-****oznaczenie klonu wg producenta – nazwa/ kod produktu** | **Zamawiana ilość w okresie do** **dn. 09.04.2020 r.,**  | **Wielkość opakowania** | **Cena opakowania netto** | **Wartość** **netto** | **Podatek****VAT****…%****kwota** | **Wartość brutto** |
| ***1.*** | **anty- M** |  |  |  | 250 ml | 5 ml |  |  |  |  |
| ***2.*** | **anty-N** |  |  |  | 250 ml | 5 ml |  |  |  |  |
| ***3.*** | **anty -S** |  |  |  | 160 ml | 2 ml |  |  |  |  |
| ***4.*** | **anty-s (małe)** |  |  |  | 160 ml | 2 ml |  |  |  |  |
| ***5.*** | **anty-Jka** |  |  |  | 200 ml | 2 ml |  |  |  |  |
| ***6.*** | **anty-Jkb** |  |  |  | 200 ml | 2 ml |  |  |  |  |
|  | ***RAZEM*** |  |  |  |

**Wartość całości zamówienia *netto:***

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

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

**Wartość całości zamówienia *brutto:***

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

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