***Załącznik nr 1 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Nr sprawy 16/P/2014**

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

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam wiedzę i doświadczenie;

3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowe zapewniającej wykonanie zamówienia;

PODPIS WYKONAWCY

Data………………… ..……………………………………………

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**Nr sprawy 16/P/2014**

Oświadczam, że część zamówienia powierzę podwykonawcom / Oświadczam, że żadną z części zamówienia nie powierzę podwykonawcom.\*

**Wypełnić jeśli dotyczy:**

**Powierzone zadanie/zadania Nazwa i adres wykonującego powierzone zadanie/zadania**

**………………………………………………… …………………………………………………**

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

Data PODPIS WYKONAWCY

**………………………………. ………………………………………..**

**\* (niepotrzebne skreślić) !!!**

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE**

**Nr sprawy 16/P/2014**

**Oświadczam o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych ( tj. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)**

Data PODPIS

**………………………………. ………………………………………..**

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 134 000 EURO na: **„Dostawa 3 stanowiskowego systemu do szokowego mrożenia osocza w pięciu niezależnych cyklach, w pojemnikach o różnych pojemnościach dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 16/P/2014**

**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**…………………………………………………………………………

**1. Składamy ofertę na** dostawę 3 stanowiskowego systemu do szokowego mrożenia osocza w pięciu niezależnych cyklach, w pojemnikach o różnych pojemnościach.

2. Oświadczamy, iż zaoferowane przez nas urządzenia spełniają stosownie wszystkie wymagania łącznie zawarte w rozdziale I w SIWZ **nr 16/P/2014**

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

3.Oferowany przedmiot zamówienia:

**TABELA A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **WYMAGANIA PODSTAWOWE DOTYCZĄCE ZAMRAŻAREK** | **Spełnia/nie spełnia\*** |
| 1 | Maksymalna waga każdego urządzenia do 500 kg | Spełnia/nie spełnia\*Podać wagę każdego typu zamrażarki:…………………………………….……………………………………. |
| 2 | Wymiary każdego urządzenia: szerokość maksymalnie 2200 mm, wysokość maksymalnie 2000 mm, głębokość maksymalnie 1050 mm | Spełnia/nie spełnia\*Podać wymiary każdego typu zamrażarki:…………………………………..………………………………….. |
| 3 | Pojemność całego systemu: możliwość jednoczesnego zamrożenia w pięciu niezależnych cyklach po minimum 21 pojemników o objętości 200-300 ml z osoczem uzyskanym z krwi pełnej lub po minimum 14 pojemników o objętości 1000 ml z osoczem uzyskanym metodą plazmaferezy, w jednym cyklu  | Spełnia/nie spełnia\*Podać pojemność każdego typu zamrażarki:…………………………………..………………………………….. |
| 4 | Urządzenia z mrożeniem kondukcyjnym (kontaktowe) z góry i z dołu pojemników z osoczem | Spełnia/nie spełnia\* |
| 5 | Mrożenie pojemników w pozycji poziomej | Spełnia/nie spełnia\* |
| 6 | Maksymalny czas zamrażania osocza do temperatury -30o C w rdzeniu <60 min. dla jednego pełnego wsadu | Spełnia/nie spełnia\*Podać czas zamrażania dla każdego typu zamrażarki:………………………………………………………………………… |
| 7 | Maksymalny czas doprowadzenia urządzenia do temperatury pracy ≤ 20 min. | Spełnia/nie spełnia\*Podać czas dla każdego typu zamrażarki: …………………………………..………………………………….. |
| 8 | Czas rozmrażania ≤ 20 min.  | Spełnia/nie spełnia\*Podać czas rozmrażania dla każdego typu zamrażarki:…………………………………..…………………………………..………………………………….. |
| 9 | Sygnalizowanie zakończenia procesu mrożenia osocza  | Spełnia/nie spełnia\*Podać sposób sygnalizowania dla każdego typu zamrażarki:………………………………..……………………………….. |
| 10 | Możliwość mrożenia pojemników o różnych wielkościach, bez konieczności zmian w urządzeniu lub instalacji dodatkowego wyposażenia | Spełnia/nie spełnia\* |
| 11 | Możliwość automatycznego przestawienia urządzeń w tryb przechowywania po zakończonym cyklu mrożenia | Spełnia/nie spełnia\* |
| 12 | Płyty mrożące wykonane ze stali nierdzewnej umożliwiające utrzymanie urządzeń w należytej czystości | Spełnia/nie spełnia\* |
| 13 | Obudowa zewnętrzna wykonana ze stali nierdzewnej umożliwiającej utrzymanie urządzeń w należytej czystości | Spełnia/nie spełnia\* |
| 14 | Urządzenia z kompresorami chłodzonymi powietrzem | Spełnia/nie spełnia\* |
| 15 | Kompresory obsługujące cztery cykle wyprowadzone na zewnątrz budynku  | Spełnia/nie spełnia\* |
| 16 | Czynnik chłodzący wolny od CFC/HCFC | Spełnia/nie spełnia\* |
| 17 | Panel kontrolny z wyświetlaczem podającym co najmniej aktualną temperaturę pracy urządzenia w danym cyklu | Spełnia/nie spełnia\*Podać wyświetlane parametry dla każdego typu zamrażarki:…………………………………….……………………………………. |
| 18 | Niezależna obsługa cyklu mrożenia dla każdego z pięciu cykli mrożenia | Spełnia/nie spełnia\* |
| 19 | Urządzenia fabrycznie nowe, rok produkcji 2013 lub 2014 | Spełnia/nie spełnia\*Podać rok produkcji każdej zamrażarki:…………………………………….………………………………………………………………………… |
| 20 | W urządzeniu(niach) niestacjonarnym(nych) (z możliwością przesuwania urządzenia) kółka z blokadą | Spełnia/nie spełnia\* |
| 21 | Zabezpieczenie przed ingerencją w oprogramowanie osób bez uprawnień  | Spełnia/nie spełnia\* |

**W przypadku niespełnienie choćby jednego wymagania, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp**

**Brak odniesienia się do któregokolwiek wymagania będzie uznany jako brak spełnienia i spowoduje odrzucenie oferty**

**TABELA B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kod produktu/symbol/****oznaczenie** | **Cena jednostkowa zamrażarki zawierająca wykonanie obowiązków i spełnienie wymagań, o których mowa w rozdziale I w SIWZ** | **ilość** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **Zamrażarka typ I****Nazwa urządzenia**……………………………….......**Producent**……………....... | …………….......…………………………………… |  | **2** |  |  |
| **Zamrażarka typ II****Nazwa urządzenia**……………………………….......**Producent**……………....... | …………….......…………….......………………… |  | **1** |  |  |
| **Razem** |  |  |

**4. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu dostawy przedmiotu zamówienia oraz wykonanie obowiązków i spełnienie wymagań, o których mowa w rozdziale I w SIWZ wynosi:**

**netto………………………………PLN**

**(słownie:…………………………………………………………………………………………………PLN)**

**brutto: ….………….………….….PLN**

**(słownie: ………………………………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

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

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

7. 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 5.)*

8. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ 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.

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

10. 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.

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

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

12. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

13. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 16/P/2014 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

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

…………………………………

…………………………………

15. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

16. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ:

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

**UMOWA NR 16/P/2014- projekt**

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

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

**ul. Czerwonego Krzyża 5/9,**

**50-345 Wrocław**

 zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia- Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000034677

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu, którego działa:

**Dyrektor – Ryszard Kozłowski**

a:

…………………………………….

…………………………………………..

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

zwana dalej „Wykonawca” , którego reprezentuje:

……………………………………………………………

Niniejsza umowa została poprzedzona postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych ( **Dz.U. z 2013, poz. 907 ze zm.)**  zwanej dalej „Ustawą” na: **„Dostawa 3 stanowiskowego systemu do szokowego mrożenia osocza w pięciu niezależnych cyklach, w pojemnikach o różnych pojemnościach dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 16/P/2014**

zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr 16/P/2014 oraz oferta Wykonawcy z dnia …………. stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 1**

**przedmiot umowy**

**1.1.** Przedmiotem umowy jest dostawa

Nazwa urządzeń………………….

Producent…………………………..

**1.2.**Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do:

1. dostarczenia urządzeń wraz z osprzętem (m.in. z zestawem komputerowym) i dokumentacją do wskazanego miejsca w siedzibie Zamawiającego, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 we Wrocławiu w terminie nie później niż **do 6 miesięcy** od dnia podpisania umowy, przy czym dokładna data i godzina dostawy zostanie uzgodniona wcześniej z Zamawiającym.
2. uruchomienia i zainstalowania urządzeń wraz z osprzętem i oprogramowania obsługującego proces mrożenia
3. podłączenie do systemu „Bank Krwi” i zapewnienia prawidłowej transmisji danych do systemu „Bank Krwi” oraz przeprowadzenie walidacji tej transmisji
4. wykonanie udokumentowanej kwalifikacji instalacyjnej, operacyjnej i procesowej (kwalifikacja procesowa we współpracy z Zamawiającym) zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymaganiami Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP)
5. przeprowadzenie walidacji oprogramowania obsługującego proces mrożenia w zakresie przesyłu danych z urządzeń
6. przeszkolenia personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi, eksploatacji i konserwacji urządzeń oraz tzw. trenera mogącego szkolić innych.
7. oraz podpisania Protokołu Odbioru zawierającego spełnienie punktów (a-f) nie później niż **do 6 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

**1.3.** Ze względu na prowadzoną produkcję składników krwi w pomieszczeniu przeznaczonym do instalacji nowych urządzeń, wszelkie prace związane z dostawą, instalacją, uruchomieniem i kwalifikacją nowych urządzeń nie mogą zakłócać bieżącej pracy w pracowni.

Nie ma również możliwości wyłączenia pracowni z użytkowania poza wyznaczonymi godzinami tj. od soboty od godziny 15:00 do poniedziałku do godziny 11:00.

Wykonawca wszelkie obowiązki wynikające z niemniejszego zamówienia musi wykonywać w porozumieniu z wyznaczoną osobą ze strony Zamawiającego.

**1.4.**Transport przedmiotu zamówienia nastąpi transportem zapewnionym przez Wykonawcę i na jego koszt.

**1.5.** Wykonawca zapewni rozładunek i transport wewnętrzny dostarczonego sprzętu do miejsca wskazanego w siedzibie Zamawiającego.

**1.6.** Wykonawca wraz z dostawą urządzeń dostarczy niezbędną dokumentację tj:

* instrukcję obsługi wraz z instrukcją postępowania w wypadku awarii i błędów, eksploatacji i konserwacji urządzenia w języku polskim
* dokumentację techniczną (rysunki, schematy, itp.)
* kartę gwarancyjną urządzeń– szczegółowy opis gwarancji i wynikające z niej przywileje (zapisy w gwarancji nie mogą być gorsze niż zapisy w SIWZ dotyczące gwarancji)
* wykaz prac i konserwacji wykonywanych w ramach przeglądów i walidacji urządzeń
* świadectwa wzorcowania przyrządów pomiarowych używanych przez Wykonawcę w trakcie walidacji
* deklaracje zgodności CE z normami UE potwierdzająca oznakowanie oferowanego sprzętu znakiem CE - dotyczy: komputera, monitora, drukarki, skanera.

**§ 2**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

**2.1.** Łączne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu dostawy przedmiotu zamówienia oraz wykonania obowiązków i spełnienie wymagań, o których mowa w rozdziale I w SIWZ wynosi stanowi:

**netto: …………………………….PLN**

**(słownie: ……………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

**brutto: ….………….………….….PLN**

**(słownie: ……………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

**2.2.** Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 2.1 rozumiane jest jako DDP (zgodnie z Incoterms 2010) obejmuje między innymi, ale nie wyłącznie:

a/ wartość przedmiotu umowy wraz z wieloetapowymi kwalifikacjami, walidacjami i instalacjami; przeglądami i walidacjami; zestawem komputerowym do obsługi procesu mrożenia.

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 w miejscu wskazanym przez Zamawiajacego

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

g/ koszty kontroli międzynarodowej (o ile wystąpi),

h/ podatek VAT.

**2.3.** Strony zgodnie postanawiają , że zapłata wynagrodzenia o którym mowa w §2.1 nastąpi w terminie 30 dni od podpisania dwustronnego protokołu odbioru, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT doręczonej Zamawiającemu.

**2.4** Na fakturach musi być stosowane nazewnictwo zgodne z ofertą Wykonawcy.

**§ 3**

**gwarancja**

**3.1.**Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na okres 24 miesięcy liczonych od daty podpisania protokołu odbioru i zapewnia w tym okresie sprawność dostarczonych urządzeń.

**3.2.**Wykonawca w okresie udzielonej gwarancji zapewnia serwis gwarancyjny na koszt gwaranta (obejmujący w szczególności koszty robocizny, części/podzespołów, dojazdów, delegacji), co oznacza, że Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi.

* 1. Naprawy gwarancyjne będą realizowane wyłącznie w siedzibie Zamawiającego.
	2. Wszelkie przeglądy serwisowe i naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne wymagają zgłoszenia firmie będącej autoryzowanym przez producenta serwisantem gwarancyjnym a to;.................................................... tel.................fax.................. e-mail.......................

**3.5**. Wykonawca zobowiązuje się, że czas reakcji serwisu, rozumiany jako konieczność diagnoza awarii/usterkiwynosi maksymalnie 48 godzin od telefonicznego lub pisemnego zgłoszenia awarii czy usterki, przy czym czas przyjazdu, ustalenia usterek lub uszkodzeń oraz naprawy urządzenia nie może być dłuższy niż 10 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia. Z każdego zgłoszenia awarii czy usterki w ramach udzielonej gwarancji, zostanie sporządzony szczegółowy dwustronny protokół obejmujący m.in. takie informacje jak: data i godzina zgłoszenia, data i godzina przybycia serwisu, data i godzina naprawy, zakres naprawy.

**3.6.** Po zakończeniu umowy Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu możliwość podpisania umowy pogwarancyjnej z autoryzowanym przez producenta serwisantem o którym mowa w §3.4 umowy.

**3.7.** Czas trwania rękojmi za wady fizyczne jest równy okresowi trwania gwarancji tj. 24 miesiące od podpisania protokołu odbioru**.**

**§ 4**

**kary umowne**

**4.1.** W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 0,05% wartości oferty brutto ogółem przedmiotu umowy określonego w § 2 pkt 2.1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w podpisaniu protokołu odbioru.

b) w wysokości 0,1% wartości oferty brutto ogółem przedmiotu umowy określonego w § 2 pkt 2.1, brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu zgłoszonej awarii/usterki.

c) w wysokości 2% wartości oferty brutto ogółem przedmiotu umowy określonego w § 2 pkt 2.1, gdy Wykonawca odstąpi od umowy

**4.2** W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy kary umowne:

 a) w wysokości 2% wartości brutto ogółem przedmiotu umowy określonego w § 2 pkt 2.1, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z powodu okoliczności, o których mowa w § 5 w pkt. 5.2.

**4.3.** Naliczone kary umowne będą płatne w terminie 7 dni od pisemnego wezwania Wykonawcy na wskazany rachunek bankowy Zamawiającego.

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

**§ 5**

**odstąpienie od umowy**

**5.1**. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy z ważnych powodów, a w szczególności:

a) gdy Wykonawca w terminie powyżej 6 miesięcy od podpisania niniejszej umowy nie spełni obowiązków określonych w § 1.2. umowy. Zamawiający będzie mógł skorzystać z zastrzeżonego prawa odstąpienia w terminie do 30 dni od popadnięcia przez Zamawiającego w zwłokę w wykonaniu obowiązków określonych w § 1.2. umowy.

b) zostanie ogłoszona likwidacja firmy Wykonawcy

c) 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.

**5.2.** Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy, gdy Zamawiający nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami.

**5.3.**Na wypadek odstąpienia od niniejszej umowy przez Zamawiającego w trybie §5.1 umowy, Zamawiający będzie miał prawo naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 2% wartości oferty brutto płatnej w terminie 7 dni od pisemnego wezwania Wykonawcy na wskazany rachunek bankowy Zamawiającego.

**§6**

**ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

**6.1**.W celu zapewnienia należytego wykonania umowy Wykonawca najpóźniej w dniu podpisania Umowy wniesie zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości 2% ceny całkowitej brutto oferty określonej w §2 pkt. 2.1.

**6.2.** Zabezpieczenie może być wniesione w jednej lub kilku formach, o których mowa w art. 148 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz.U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655, ze zm.), tj. pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości ( Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

**6.3.** Jeżeli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym.

**6.4.** Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniężny na rachunek Wykonawcy.

**6.5.** Zwrot wniesionego zabezpieczenia następuje w terminie 30 dni od dnia podpisania protokołu odbioru i uznania go przez Zamawiającego za należyte wykonanie.

**6.6**. Zamawiający pozostawi kwotę na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady, przy czym kwota ta nie może przekraczać 30 % wysokości zabezpieczenia.

**6.7.** Kwota, o której mowa w pkt.6.6, zostanie zwrócona nie później niż w 15. dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

**§ 7**

**postanowienia końcowe**

**7.1.** Umowa obowiązuje od dnia podpisania do zakończenia 24 miesięcznego okresu gwarancji.

**7.1.a** Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony Zamawiającego – Zofia Augustyniok tel. 071 37 15 846, sprawach finansowo-księgowych – Beata Dojs tel. 071 37 15 885, w sprawach technicznych –Przemysław Bersyniów tel. 660 409 691, w sprawach informatycznych – Tomasz Brzuski tel. 608 351 737

b) ze strony Wykonawcy – …………………………………………………

**7.2**. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**7.3.** W sprawach nie uregulowanych niniejsza umowa zastosowanie maja przepisy ustawy prawo zamówień publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.

**7.4.** Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**7.5**. 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 :

***Załącznik nr 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 7 do SIWZ***

**Gwarancja
należytego wykonania umowy**

Nr …………. z dnia ……………..

1. W związku z umową nr …………. z dnia …………….. zwaną dalej „umową” zawartą pomiędzy **……………………………………………………………………………………………………….**,
z siedzibą: ……………………….., zwaną dalej „Zobowiązanym”, a **REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA IM. PROF. DR. HAB. TADEUSZA DROBISZA WE WROCŁAWIU**, z siedzibą: 50-345 WROCŁAW, ul. CZERWONEGO KRZYŻA 5/9 zwaną dalej „Beneficjentem”, na realizację następujących zamówień: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**zwanych dalej „przedmiotem umowy”, (Nazwa gwaranta), wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………., ………..Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem ………………… NIP …………………, zwane dalej "Gwarantem", gwarantuje Beneficjentowi nieodwołalnie i bezwarunkowo, na zasadach przewidzianych w niniejszej gwarancji, zapłatę za powstałe w okresie ważności gwarancji zobowiązania Zobowiązanego wynikające z powyższej umowy do wysokości **……………………. zł**, (słownie: ………………………………………………………………….) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zobowiązanego przedmiotu umowy, przy czym kwota gwarancji ulega zmniejszeniu w miarę wykonywania przedmiotu umowy.
2. Każda wypłata z tytułu niniejszej gwarancji zmniejsza odpowiedzialność Gwaranta o tę kwotę.
3. Niniejsza gwarancja jest ważna od dnia **……………… r.** do dnia **…………………… r.**
4. Beneficjent zobowiązany jest zgłosić w terminie ważności gwarancji kompletne, to jest zgodne
z ust. 6, żądanie zapłaty, pod rygorem odmowy wypłaty świadczenia z gwarancji.
5. Wypłata z tytułu niniejszej gwarancji nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta kompletnego żądania zapłaty.
6. Wypłata z tytułu niniejszej gwarancji nastąpi na pierwsze pisemne żądanie zapłaty zawierające kwotę roszczenia, pod warunkiem dostarczenia Gwarantowi następujących dokumentów:
7. odpis z właściwego rejestru wystawiony w okresie nie dłuższym niż 90 dni (dziewięćdziesiąt) dni przed datą złożenia żądania zapłaty potwierdzający, że osoby, które podpisały żądanie do zapłaty w imieniu Beneficjenta uprawnione są do jego reprezentowania,
8. oświadczenia, że żądana kwota jest bezsporna i należna z tytułu gwarancji w związku
z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przedmiotu umowy przez Zobowiązanego,
9. szczegółowy wykaz niewykonanych lub nienależycie wykonanych dostaw i usług objętych przedmiotem umowy wraz z określeniem ich wartości,
10. kopie obustronnie podpisanych protokołów odbioru lub faktur rozliczeniowych, potwierdzających zasadność i kwotę roszczenia, a w przypadku braku tych dokumentów opinia biegłego sądowego określająca zakres niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy wraz z podaniem jego wartości.
11. Niniejsza gwarancja wygasa automatycznie i całkowicie w przypadku:
12. zwolnienia Gwaranta przez Beneficjenta ze wszystkich zobowiązań przewidzianych
w gwarancji, przed upływem terminu ważności gwarancji,
13. gdy świadczenia Gwaranta z tytułu niniejszej gwarancji osiągnęły kwotę gwarancji,
14. upływu ostatniego dnia jej ważności.
15. Gwarancja zabezpiecza zobowiązania Zobowiązanego, określone w ust. 1, zgodnie z treścią umowy, z dnia wystawienia gwarancji.
16. Spory mogące wyniknąć przy wykonywaniu postanowień niniejszej gwarancji rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Gwaranta.
17. Beneficjent nie może dokonać przelewu wierzytelności z tytułu niniejszej gwarancji lub obciążyć jej prawami osoby trzeciej bez uzyskania, na czynności te, pisemnej zgody Gwaranta.
18. Niniejszą gwarancję sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Beneficjenta i Gwaranta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gwarant

*Jako Zobowiązany oświadczamy, że treść niniejszej gwarancji jest zgodna ze złożonym przez nas wnioskiem o udzielenie gwarancji.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zobowiązany

***Załącznik nr 9 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane przez nas urządzenia do obsługi procesu mrożenia wymienione poniżej:

* Komputer z systemem Windows 7 64-bit w wersji Professional,
* monitor LCD17”,
* klawiatura,
* mysz,
* skaner kodów kreskowych,
* drukarka igłowa(wspierająca emulację Epson FX , IBM ProPrinter i zainstalowaną stroną kodową 852),
* UPS

posiadają deklaracje zgodności CE z normami UE potwierdzające oznakowanie oferowanego sprzętu znakiem CE.

PODPIS WYKONAWCY

Data………………… ..……………………………………………