**S P E C Y F I K A C J A**

**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA – nr sprawy 16/Z/2018**

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa**

**im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu**

**ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław**

[www.rckik.wroclaw.pl](http://www.rckik.wroclaw.pl)

[przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl)

**faks: 71 328 17 13, tel. : 71 371 58 58**

## 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 pojemników jednorazowego użytku z z tworzywa PP w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 16/Z/2018**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

## I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**1.Sukcesywna dostawa pojemników jednorazowego użytkuw okresie 12 miesiecy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Wielkość opakowania** | **Zamawiana ilość pojemników na okres 12 miesięcy w szt.** |
| **1.** | **1 L** | **1 100** |
| **2.** | **5 L** | **1 200** |
| **3.** | **10L** | **1 400** |
| **4.** | **20L** | **3 000** |

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

**2. 1 Wymagania bezwzględne dla przedmiotu umowy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis elementów systemu i ilość** | **Wymagane parametry** |
| **1.** | Pojemniki j.u. na odpady medyczne  (igły, strzykawki, końcówki do pipet itp.) **– 1100 szt.** | **Objętość:**  **1,0 litr.**  -Podstawa pojemników powinna być odpowiednio proporcjonalna do ich wysokości.  -Pojemniki muszą posiadać szczelne (hermetyczne) zamknięcie w postaci pokrywki z zamykanym otworem wrzutowym w kształcie koła, trapezu, rombu lub prostokąta o zaokrąglonych rogach, umożliwiającego swobodne umieszczanie odpadów w pojemniku.  - Pojemnik nie powinien posiadać elementów wystających.  - Konstrukcja zamknięcia pojemników powinna uniemożliwiać ponowne otwarcie pojemnika i otworu wrzutowego po jego zamknięciu,  - Na każdym pojemniku powinna być naklejona etykieta o wymiarach ok.90 mm x 80mm lub ok.60mm x 92mm  - opakowanie zbiorcze powinno zawierać: pojemniki w ilości po 50 szt, pokrywki powinny znajdować się oddzielnie.  - możliwość sztaplowania tzn. możliwość wkładania jednego pojemnika w drugi na czas magazynowania, w celu ograniczenia powierzchni potrzebnej do magazynowania pojemników. |
| **2.** | Pojemniki j.u. na  odpady medyczne  (igły, strzykawki,  końcówki do  pipet, itp.) **– 1200szt.** | **Objętość:**  **5,0 litrów**  - Pojemniki muszą posiadać uchwyty (uszy) z materiału nadającego się do utylizacji poprzez spalenie, uchwyty powinny być na trwale założone. Miejsce mocowania uchwytów nie powinno utrudniać transportu pojemników.  -Pojemniki o podstawie w kształcie koła,  -Pojemniki muszą posiadać szczelne (hermetyczne) zamknięcie w postaci pokrywki z zamykanym otworem wrzutowym w kształcie koła,umożliwiającym swobodne umieszczanie odpadów w pojemniku.  - Konstrukcja zamknięcia pojemników powinna uniemożliwiać ponowne otwarcie pojemnika i otworu wrzutowego po jego zamknięciu,  - Na każdym pojemniku powinna być naklejona etykieta o wymiarach ok. 90 mm x 80mm lub ok.70mm x120mm,  - opakowanie zbiorcze powinno zawierać: pojemniki w ilości po 10 szt., pokrywki powinny znajdować się oddzielnie.  - możliwość sztaplowania tzn. możliwość wkładania jednego pojemnika w drugi na czas magazynowania, w celu ograniczenia powierzchni potrzebnej do magazynowania pojemników.  - posiadają uchwyt do transportu |
| **3.** | Pojemniki j. u. na  odpady medyczne  (igły, strzykawki,  końcówki do  pipet, itp.) **– 1400 szt.** | **Objętość:**  **10,0 litrów**  - Pojemniki muszą posiadać uchwyty (uszy) z materiału nadającego się do utylizacji poprzez spalenie, uchwyty powinny być na trwale założone. Miejsce mocowania uchwytów nie powinno utrudniać transportu pojemników.  - Pojemniki o podstawie w kształcie koła,  - Pojemniki muszą posiadać szczelne (hermetyczne) zamknięcie w postaci pokrywki z zamykanym otworem wrzutowym w kształcie koła,  - Konstrukcja zamknięcia pojemników powinna uniemożliwiać ponowne otwarcie pojemnika i otworu wrzutowego po jego zamknięciu,  - Na każdym pojemniku powinna być naklejona etykieta o wymiarach ok. 90 mm x 80mm lub ok.70mm x120mm  - opakowanie zbiorcze powinno zawierać: pojemniki w ilości po 10 szt., pokrywki powinny znajdować się oddzielnie.  - możliwość sztaplowania tzn. możliwość wkładania jednego pojemnika w drugi na czas magazynowania, w celu ograniczenia powierzchni potrzebnej do magazynowania pojemników.  - posiadają uchwyt do transportu |
| **4.** | Pojemniki j. u. na  odpady medyczne  (igły, strzykawki,  końcówki do  pipet, itp.)  **– 3000 szt.** | **Objętość:**  **20,0 litrów**  - Pojemniki muszą posiadać uchwyty (uszy) z materiału nadającego się do utylizacji poprzez spalenie, uchwyty powinny być na trwale założone i powinny wytrzymywać obciążenie do 20 kg . Miejsce mocowania uchwytów nie powinno utrudniać transportu pojemników.  - pojemniki o podstawie w kształcie koła,  - Pojemniki muszą posiadać szczelne (hermetyczne) zamknięcie w postaci pokrywki z zamykanym otworem wrzutowym w kształcie koła  - Konstrukcja zamknięcia pojemników powinna uniemożliwiać ponowne otwarcie pojemnika i otworu wrzutowego po jego zamknięciu, przy czym zamknięcie pokrywy pojemnika nie powinno odbywać się przy dużym nakładzie sił.  - Na każdym pojemniku powinna być naklejona etykieta o wymiarach  ok. 90mm x 80mm lub ok. 97 x 140mm  - opakowanie zbiorcze powinno zawierać: pojemniki w ilości po 10 szt. razem z zamocowanymi uchwytami, pokrywki powinny znajdować się oddzielnie,  - możliwość sztaplowania tzn. możliwość wkładania jednego pojemnika w drugi na czas magazynowania, w celu ograniczenia powierzchni potrzebnej do magazynowania pojemników.  - posiadają uchwyt do transportu |

**2.2. Oferowane pojemniki są:**

a) Przeznaczone są do zbierania odpadów medycznych,

b) Wykonane są z tworzywa PP odpornego na uderzenia i chemikalia w zakresie temperatury od -5⁰C do +50⁰C

c) Wykonane są z materiałów nadających się do utylizacji poprzez spalenie,

d) Kolorystyka pojemników (kolor czerwony) zgodna z obowiązującymi przepisami,

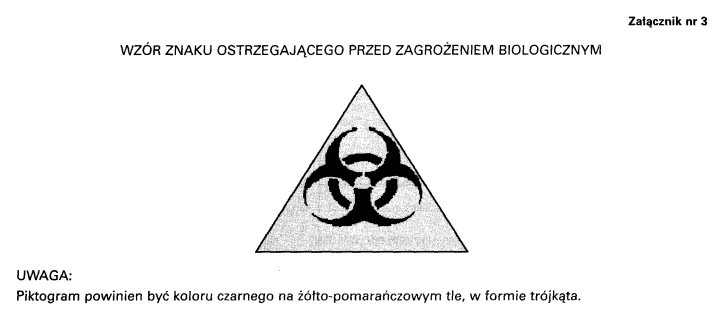
e) Posiadają aktualne dopuszczenie do obrotu i używania na terenie RP,

f) Pojemniki są odporne na przekłucia, sztywne, wykonane są z trwałego materiału nie ulegającego odkształceniom, wytrzymałe na większość chemikaliów oraz na uderzenia.

g) Zgodne z obowiązującymi przepisami.

**2.3. Każdy pojemnik z odpadami medycznymi powinien posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zawierające:**

**2.3.1.)** Piktogram – Ostrzegający przed zagrożeniem biologicznym (**piktogram powinien być koloru czarnego na żółto-pomarańczowym tle, w formie trójkąta**):



**2.3.2.)** **Tabelę zawierające poniższe informacje** (**w kolorze żółtym**):

|  |  |
| --- | --- |
| Kod odpadów medycznych |  |
| Nazwa wytwórcy odpadów medycznych | **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza ul. Czerwonego Krzyża 5/9,  50-345 Wrocław** |
| Numer REGON wytwórcy odpadów medycznych | 000291121 |
| Numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych | 000000018677 |
| Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania) |  |
| Data i godzina zamknięcia |  |

*kod odpadów medycznych, datę i godzinę otwarcia i zamknięcia – wypełnia samodzielnie użytkownik pojemnika*

**2.3.** Wykonawca zobowiązuje się, w przypadku zmiany obowiązujących przepisów prawa, dotyczących obowiązku informacyjnego znajdującego się na opakowaniach, do przygotowania na swój koszt, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, nowej wersji widocznego oznakowania identyfikującego – w ciągu 3 dni roboczych od dnia zawiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o zaistniałej zmianie.

# II. DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA

1. Pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub informacji z CEIDG. Wykonawca musi dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.
2. Wypełniony formularz oferty (*załącznik nr 2*)
3. Zaakceptowany projekt umowy (*załącznik nr 1)*
4. **oraz dokumenty, do których zostanie wezwany do złożenia Wykonawca, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego jako najkorzystniejsza według kryteriów ustalonych w rozdz. IV:**

**4.1.** Deklaracja zgodności CE Wytwórcy z wymaganiami bezpieczeństwa zawartymi w normie zharmonizowanej PN-EN ISO 11469 dla przedmiotu zamówienia.

**4.2.** Opinia Państwowego Zakładu Higieny dotycząca:

a) gromadzenia i utylizacji odpadów medycznych w pojemnikach na odpady medyczne będących przedmiotem zamówienia,

b) dopuszczająca zaoferowany przedmiot zamówienia do użytku w zakładach opieki zdrowotnej na terenie RP.

**4.3.** Deklaracja, iż produkt został poddany badaniom przebiciowym i spełnia wymagania normy ASTM F2132

**4.4.** Folder wraz ze zdjęciami zaoferowanych produktów będących przedmiotem zamówienia.

**4.5.** Partia próbna składająca się po 1 sztuce z danego litrażu zaoferowanych pojemników przez Wykonawcę.

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

# III. PARTIA PRÓBNA

Zamawiający ma prawo wezwać Wykonawcę, którego oferta będzie najkorzystniejsza według kryteriów ustalonych w rozdz.. IV do dostarczenia partii próbnej zawierającej: po 1 sztuce z danego litrażu zaoferowanych pojemników przez Wykonawcę. Partia próbna musi spełniać wymagania określone w zapytaniu i zostać oznaczona zgodnie z rozdz. X.

# IV. KRYTERIA OCENY OFERT

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

1.1. Kryterium oceny ofert jest cena – 100%.

Jedynym kryterium oceny ofert pozostaje jej cena uwzględniająca wszelkie rabaty i upusty oraz koszty związane z dostawą, której przyporządkowuje się wartość punktową wg wzoru:

cena minimalna

Wartość punktowa oferty = -------------------------- X R

cena oferowana

Za kryterium cena Zamawiający może przyznać ofercie przy randze (R)100% maksymalnie 100 pkt.

Maksymalną ilość punktów otrzyma oferta z najniższą ceną. Pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

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.

# V. 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. \_\_\_\_2018 r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

# VI. DOSTAWY

**1.** Dostawa przedmiotu umowy będzie realizowana w miesięcznych partiach, przez kolejnych 12 miesięcy od daty podpisania umowy, z tym, że Zamawiającemu przysługuje prawo określania ilości i asortymentu w danej dostawie.

**2.** Wykonawca zobowiązuje się od dnia podpisania umowy dostarczać sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami, przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie **do 5 dni roboczych** od dnia przesłania zamówienia faksem na nr Wykonawcy........................ lub drogą elektroniczną na adres mailowy: .................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.

**3.** Transport i rozładunek przedmiotu zamówienia będzie zapewniony przez Wykonawcę w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego RCKiK we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 – 13:30.

# VII. GWARANCJA

**1.**Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot umowy musi mieć określoną datę przydatności do użytku. Termin przydatności do użytku w momencie dostawy do Zamawiającego nie będzie krótszy niż \_\_\_\_ miesięcy (nie krótszy niż 12 miesięcy). **/zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy w formularzu ofertowym – *załącznik nr 2,* pkt. 17/**

**2.** Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i zapewnia, że dostarczony przedmiot umowy jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i jest dobrej jakości oraz jest wolny od wad fizycznych i prawnych. Okres gwarancji jest równy terminowi przydatności do użytku, o którym mowa w ust. 1.

# VIII. REKLAMACJE

**1.** 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. Wszelkie szkody i koszty spowodowane niewłaściwym opakowaniem obciążają Wykonawcę.

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

**3.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę liczba zamówionego asortymentu okaże się niezgodna z zamówieniem Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej ilości w ciągu 3 dni roboczych od uznania reklamacji przez Wykonawcę.

**4.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę ilość zamówionego asortymentu okaże się większa niż zamawiana, Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu otrzymanego towaru, na koszt Wykonawcy, w części stanowiącej różnicę pomiędzy ilością dostarczonego asortymentu, a ilością zamówionych w danej dostawie.

**5.** Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Zamawiającego reklamacji ilościowej i jakościowej w terminie 7 dni roboczych od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi w terminie 7 dni roboczych stanowi uznanie reklamacji przez Wykonawcę i zobowiązuje go do wymiany towaru na wolny od wad lub dostarczenie brakującej ilości.

**6.** W razie nieuwzględnienia reklamacji jakościowej przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o przeprowadzenie ekspertyzy przez rzeczoznawcę z danej dziedziny. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy oraz koszty związane z usunięciem wad ponosi Wykonawca. Wykonawca jest również zobowiązany do dostarczenia towaru wolnego od wad w terminie 7 dni roboczych od daty powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.

# IX. UNIEWAŻNIENIE

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

# X. ZŁOŻENIE DOKUMENTÓW I PARTII PRÓBNEJ

1. Ofertę wraz z dokumentami wymienionymi w zapytaniu ofertowym 16/Z/2018 w rozdz. II. pkt 1 i pkt 3 należy złożyć w formie pisemnej do sekretariatu Zamawiającego – S3.07, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław – do dnia 29 listopada 2018 r., do godziny 14:00 w zamkniętej kopercie opisanej:

OFERTA

w postępowaniu poniżej 30 tysięcy euro:

**„Dostawa pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne z tworzywa PP w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”– nr sprawy 16/Z/2018,**

*Dostarczyć do 29 listopada 2018 r. do godziny 14:00*

**1.1.** Dokumenty wymienione w rozdz. II pkt 2 i 3 mają być przedstawione tylko w formie oryginału, natomiast dokument wymieniony w rozdz. II. pkt 1. może być przedstawiony **w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej** za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.

**2.** **Wykonawca, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego jako najkorzystniejsza według kryteriów ustalonych w rozdz. IV. zostanie wezwany do złożenia dokumentów wymienionych w rozdz. II w pkt 4: 4.1. – do 4.4. w formie pisemnej wraz z partią próbną (pkt.4.5.) w wyznaczonym terminie przez Zamawiającego do sekretariatu Zamawiającego – S3.07, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław.**

**2.1. Ww. dokumenty wymienione w rozdz. II w pkt 4.1 – 4.4. mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

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

2.3. W przypadku, o którym mowa w rozdz. III. zapytania – partia próbna powinna być złożona do sekretariatu Zamawiającego – S3.07, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław i opisana:

PARTIA PRÓBNA

dot. postępowania poniżej 30 tysięcy euro:

**„Dostawa pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne z tworzywa PP w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 16/Z/2018**

**Dostarczyć w terminie do..............**

# XI. KONTAKT

1. W przypadku pytań i wątpliwości prosimy kierować zapytania na adres mail: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl)

2. Pytania (bez wskazania pytającego) i odpowiedzi będą publikowane na stronie internetowej.

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

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

Wykonawca będący osobą fizyczną;

Wykonawca będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą;

Pełnomocnik Wykonawcy będący osobą fizyczną;

Członek organu zarządzającego Wykonawcy będący osobą fizyczną;

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

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

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr 16/Z/2018 ;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 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 1 – wzór umowy*

**UMOWA 16/Z/2018 - projekt**

Zawarta w dniu……………….. we Wrocławiu pomiędzy: Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS: 0000034677, REGON 000291121, NIP 898-18-53-248; zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

1.

2.

a:

/dane Wykonawcy/

**§ 1   
wstęp**

**1.** Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 euro na: „**Dostawa pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne z tworzywa PP w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 16/Z/2018**

**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 ( D.U. z 2018r., poz.1986 z późn. zm.).

**3.** Oferta Wykonawcy z dnia … stanowi integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w niej zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2   
przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest: **dostawa pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne z tworzywa PP w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu**:

**1.1. Pojemnik na odpady medyczne – 1 l – 1100 szt.;**

**1.2. Pojemnik na odpady medyczne – 5 l – 1200 szt.;**

**1.3. Pojemnik na odpady medyczne – 10 l – 1400 szt.;**

**1.4. Pojemnik na odpady medyczne – 20 l – 3000 szt.;**

2. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na rynku polskim.

3. Wykonawca zapewnia że niniejszy przedmiot umowy spełnia wszystkie wymagania określone w rozdz. I. w pkt 2 SIWZ nr 16/Z/2018.

**§ 3   
widoczne oznakowanie identyfikujące**

**1.** Każdy pojemnik jednorazowego użycia z odpadami medycznymi powinien posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące, **zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

**2.** Wymagania na dzień zawarcia umowy, zgodnie z § 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r., *w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi*. (Dz. U. z 2017r., poz. 1975) Zamawiający zawarł w zapytaniu ofertowym nr 16/Z/2018.

**3.**Wykonawca zobowiązuje się, w przypadku zmiany obowiązujących przepisów prawa, dotyczących obowiązku informacyjnego znajdującego się na opakowaniach, do przygotowania na swój koszt, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego. nowej wersji widocznego oznakowania identyfikującego – w ciągu 3 dni roboczych od dnia zawiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o zaistniałej zmianie.

**§ 4   
dostawa**

**1.** Dostawa przedmiotu umowy będzie realizowana w miesięcznych partiach, przez kolejnych 12 miesięcy od daty podpisania umowy, z tym, że Zamawiającemu przysługuje prawo określania ilości i asortymentu w danej dostawie.

**2.** Wykonawca zobowiązuje się od dnia podpisania umowy dostarczać sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami, przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie **do 5 dni roboczych** od dnia przesłania zamówienia faksem na nr Wykonawcy........................ 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](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.

**3.** Transport i rozładunek przedmiotu zamówienia będzie zapewniony przez Wykonawcę w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego RCKiK we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 – 13:30.

**§ 5**

**warunki płatności**

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

**1)Wartość netto cyfrowo:** ……………. PLN

słownie: …………………………………………………………………./100 PLN

**2) Podatek VAT** ……….**.%:**

**3) Wartość brutto cyfrowo:** ……………………. PLN

słownie: ……………………………………………………………………………/100 PLN.

**2.** W ramach ww. wynagrodzenia Wykonawca będzie realizował na rzecz Zamawiającego sukcesywne dostawy przedmiotu niniejszej umowy, zgodnie z zamówieniami Zamawiającego, przy zastosowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie Wykonawcy.

**3.** Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje 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.

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

**5.** Termin płatności za każdą dostawę przedmiotu umowy wykonaną zgodnie z umową wynosi 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury VAT. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**6.** Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy po dostarczeniu zamówionego przedmiotu umowy. Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ lub fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą Wykonawcy, t. j. nazwę asortymentu, jednostki miary zgodnie z ofertą, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 6**

**Gwarancja**

**1.**Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot umowy musi mieć określoną datę przydatności do użytku. Termin przydatności do użytku w momencie dostawy do Zamawiającego nie będzie krótszy niż \_\_\_\_ miesięcy (nie krótszy niż 12 miesięcy). **/zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy w formularzu ofertowym – *załącznik nr 2 pkt. 17/***

**2.** Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i zapewnia, że dostarczony przedmiot umowy jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i jest dobrej jakości oraz jest wolny od wad fizycznych i prawnych. Okres gwarancji jest równy terminowi przydatności do użytku, o którym mowa w ust. 1.

**§ 7**

**reklamacje**

**1.** 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. Wszelkie szkody i koszty spowodowane niewłaściwym opakowaniem obciążają Wykonawcę.

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

**3.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę liczba zamówionego asortymentu okaże się niezgodna z zamówieniem Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej ilości w ciągu 3 dni roboczych od uznania reklamacji przez Wykonawcę.

**4.** Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę ilość zamówionego asortymentu okaże się większa niż zamawiana, Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu otrzymanego towaru, na koszt Wykonawcy, w części stanowiącej różnicę pomiędzy ilością dostarczonego asortymentu, a ilością zamówionych w danej dostawie.

**5.** Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Zamawiającego reklamacji ilościowej i jakościowej w terminie 7 dni roboczych od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi w terminie 7 dni roboczych stanowi uznanie reklamacji przez Wykonawcę i zobowiązuje go do wymiany towaru na wolny od wad lub dostarczenie brakującej ilości.

**6.** W razie nieuwzględnienia reklamacji jakościowej przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o przeprowadzenie ekspertyzy przez rzeczoznawcę z danej dziedziny. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy oraz koszty związane z usunięciem wad ponosi Wykonawca. Wykonawca jest również zobowiązany do dostarczenia towaru wolnego od wad w terminie 7 dni roboczych od daty powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.

**§ 8   
rozwiązanie i odstąpienie od umowy**

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

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

2) gdy zostanie ogłoszona likwidacja Wykonawcy.

**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 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 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 towaru będącego przedmiotem 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. 1 i 2. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 9   
kary umowne**

**1.** Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

1) w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto określonej w§ 5 ust.1 pkt 3), gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 8 ust.1.;

2) w wysokości 2% wartości brutto nie dostarczonego w danej dostawie przedmiotu umowy w terminie określonym w §4 ust. 2, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie mniej niż 10 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

**2.** Zamawiający zobowiązuję się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto określonej w§ 5 ust.1 pkt 3), gdy Wykonawca rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 8 ust. 4.

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

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

**5.** W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostarczeniu towaru w terminie określonym w § 4 ust. 2 i ust. 3 umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu niedostarczonej ilości towaru u innego dostawcy. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia różnicy między ceną jednostkową towaru zakupionego u innego dostawcy, a ceną jednostkową towaru określoną w ofercie wykonawcy. Zamawiający zachowuje roszczenie o naprawienie szkody wynikłej z opóźnienia w dostarczeniu towaru.

**§ 10  
Dopuszczalne zmiany umowy**

**1.** Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu – pod rygorem nieważności. Zmiany mogą dotyczyć:

**1.1.** zmiany stawki podatku VAT – w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia brutto Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT

**1.2.** zmiana terminu obowiązywania umowy za zgodą Wykonawcy, tj. możliwość wydłużenia czasu trwania umowy w przypadku niewykorzystania ilości poszczególnych pojemników, będących przedmiotem umowy, zapisanych w umowie w okresie jej trwania.

**1.3.** zmiana nazwy własnej lub numeru katalogowego przedmiotu umowy – zmiana ta może być związana z ulepszeniem wyrobu, z unowocześnieniem technologii, pod warunkiem, że ta zmiana nie będzie powodowała pogorszenia jakościowego wyrobu i wzrostu jednostkowej ceny netto określonej w ofercie oraz w umowie.

**1.4.** zmiana warunków i terminu dostawy przedmiotu zamówienia– zmiany te mogą wystąpić na skutek negatywnych okoliczności mających bezpośredni wpływ na organizacje dostaw, trudności transportowych, celnych, jak również trudności w dystrybucji i magazynowaniu;

**1.5**. zmiany cen – w następujących przypadkach: zmiany na korzyść Zamawiającego na skutek: - udzielonych rabatów, - promocji, - zmiany na korzyść Zamawiającego kursów walutowych;

**2.** Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zmiany w przypadku:

**2.1.** zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej brakiem możliwości realizacji przedmiotu umowy,

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

**§ 11**

**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.

**§ 12  
 postanowienia końcowe**

**1.** Umowa obowiązuje przez 12 (słownie: *dwanaście*) miesięcy liczonych od dnia jej zawarcia albo do wykorzystania całości wartości brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 pkt 3) przed końcem dwunastu miesięcy.

**2.** Osoby odpowiedzialne za realizację niniejszej umowy:

1) ze strony Zamawiającego:

a) Iwona Jarząbek- tel.71 37 15 820, Grażyna Pniewska- tel.71 37 15 912 ; faks: 71 328 17 13;

b) w sprawach finansowo-księgowych – Beata Dojs - tel. 71 37 15 885, faks: 71 328 17 13;

2) ze strony Wykonawcy – ………………….– tel. ………………….,

**3.** Strony zobowiązują się każdorazowo informować o zmianach osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy.

**4.**Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.

**5.** W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy finansów publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.

**6.** Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**7.** Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 dla Zamawiającego, 1 dla Wykonawcy.

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

AKCEPTUJĘ PROJEKT UMOWY:

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

# *Załącznik 2 – Formularz ofertowy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytanie ofertowego poniżej 30 tysięcy euro na.: **„Dostawę pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne z tworzywa PP w okresie 12 miesięcy” – nr sprawy 16/Z/2018**

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…………………………………………………………………….....

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 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.*

**12**. **ZESTAWIENIE CENOWO – ASORTYMENTOWE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Parametry**  **wymagane**  **przez**  **Zamawiającego** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za 1 szt.** | **Wartość**  **netto** | **Stawka**  **%**  **VAT-u** | **Wartość**  **brutto** |
| **1** | Pojemniki  j.u. na  odpady  medyczne  (igły,  strzykawki,  końcówki  do pipet,  itp.)  Nazwa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr  katalogowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Producent:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Objętość:**  **1,0 litr** | **1100 szt.** |  |  |  |  |
| **2.** | Pojemniki  j.u. na  odpady  medyczne  (igły,  strzykawki,  końcówki  do pipet,  itp.)  Nazwa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr  katalogowy  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Producent:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Objętość:**  **5,0 litrów** | **1200 szt.** |  |  |  |  |
| **3.** | Pojemniki  j.u. na  odpady  medyczne  (igły,  strzykawki,  końcówki  do pipet,  itp.)  Nazwa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr  katalogowy  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Producent:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Objętość:**  **10,0 litrów** | **1400 szt.** |  |  |  |  |
| **4.** | Pojemniki  j.u. na  odpady  medyczne  (igły,  strzykawki,  końcówki  do pipet,  itp.)  Nazwa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr  katalogowy  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Producent:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Objętość:**  **20,0 litrów** | **3000 szt.** |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |

**12.1** Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty:

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

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

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

Poz……nazwa………………………………………o wartości netto…………….

Poz……nazwa……………………………………....o wartości netto…………….

Objętych przedmiotem zamówienia z tytułu:

-mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*

-importu usług i towarów\*

-wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*

***\*niepotrzebne skreślić***

**13. OFEROWANE WARUNKI:**

**13.1. Wartość zamówienia całości netto :**

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

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

**13.2.Wartość zamówienia całości brutto:**

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

słownie: ........................................................................................................................PLN, w **tym…..VAT %**

**14.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym 16/Z/2018.

**14.1.** Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego względem przedmiotu zamówienia określone w zapytaniu ofertowym 16/Z/2018 a ponadto:

**14.2.** **Spełnia wymagania bezwzględne względem przedmiotu zamówienia\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wymagania względem przedmiotu zamówienia –**  **Oferowane pojemniki j.u. są :** | **Spełnia** | **Nie**  **spełnia** |
| **1** | Przeznaczone do zbierania odpadów medycznych |  |  |
| **2** | Wykonane z tworzywa PP odpornego na uderzenia i chemikalia w zakresie temperatury od -5⁰C do +50⁰C |  |  |
| **3** | Wykonane z materiałów nadających się do utylizacji poprzez spalenie |  |  |
| **4** | Kolorystyka pojemników (kolor czerwony) zgodna z obowiązującymi przepisami |  |  |
| **5** | Posiadają aktualne dopuszczenie do obrotu i używania na terenie RP, |  |  |
| **6** | Pojemniki są odporne na przekłucia, sztywne, wykonane są z trwałego materiału nie ulegającego odkształceniom |  |  |
| **7** | Zgodne z obowiązującymi przepisami |  |  |

**\* zakreślenie rubryki *„Nie spełnia”* znakiem *X* lub brak zakreślenia znakiem *X*  w obydwu rubrykach dotyczących danego wiersza (czyli pozostawienie dwóch pustych rubryk w danym wierszu przez Wykonawcę), spowoduje, że oferta danego Wykonawcy nie będzie brana pod uwagę w postępowaniu nr 16/Z/2018**

**15.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w niniejszej ofercie.

**16.** Zapewniamy realizację terminu zamówienia – przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

**17.** Udzielamy pełnej gwarancji na przedmiot zamówienia na okres\* **\_\_\_\_\_\_\_ miesięcy** (okres ten nie może być krótszy niż 12 miesięcy) od daty dostawy danej partii przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego. Okres gwarancji jest równy terminowi przydatności do użytku przedmiotu zamówienia.

**18.** Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na rynku polskim.

**19.** Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadnej z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

\* (niepotrzebne skreślić)

**19.1.** Wypełnić jeśli dotyczy: Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców ………………………………………………………

**20.** Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**21.** Gwarantujemy stałość cen netto oferowanego przedmiotu zamówienia w trakcie trwania umowy.

**22.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym 16/Z/2018 i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

**23.** Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia 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.

**24.** Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: (proszę podać dane osoby, która będzie podpisywać umowę w Państwa imieniu w wypadku wyboru Państwa oferty)

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

**25.** Oświadczamy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) zastrzegam, że informacje: (wymienić czego dotyczy) zawarte są w następujących dokumentach: -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- na nsp. stronach w ofercie: \_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust.4 ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. , *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* ( j. t. – Dz. U. z 2018 r., poz. 419) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

**26.** 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)*

**27.** Ofertę niniejszą składamy na ..........................kolejno ponumerowanych stronach.

**28.** Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

…………………………………………………………………………………………………

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

(miejscowość i data) podpis Wykonawcy