***Załącznik nr 1 do SIWZ***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **02/P/2019**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Wypełnić jeśli dotyczy:***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Wypełnić jeśli dotyczy:***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

***(podpis)***

***Wypełnić jeśli dotyczy:***

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO na: **„Wykonywanie badań dla 65 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 02/P/2019**

**WYKONAWCA:**

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

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

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

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

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

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

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

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

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

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

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

**10. NR KRS**…………………………………………………………………………………..

**11**. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 1?**

TAK\* / NIE\*

\* ***niepotrzebnie skreślić***

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

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

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

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

**1.** Składamy ofertę na: **„Wykonywanie badań dla 65 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT w okresie 12 miesięcy** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ nr 02/P/2019.

**2.** Oświadczamy, że zaoferowany przez Nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zawarte w rozdz. I , SIWZ nr 02/P/2019.

3.Zaproponowane przez nas ceny nie ulegną podwyższeniu przez cały okres trwania umowy.

4. Oferowany przedmiot zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa badania** | **Ilość w okresie 12 miesięcy** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| **Badania w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT** | **65 000 badań** |  |  |  |  |
| **Transport próbek z siedziby Zamawiającego do miejsca ich badania (podać dokładny adres)**  **………………………**  **…………………….** | **11 transportów** |  |  |  |  |
| **razem** | | |  |  |  |

**5. Łączna wartość zamówienia wynosi:**

netto:……………………………..PLN

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

**brutto: ….………….………….….PLN**

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

5a. 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*

**6. Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów za kryteria poza cenowe**

6a. Oświadczamy, że wyniki inspekcji przeprowadzonych w okresie ostatnich dwóch lat przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego **nie zawierały/zawierały\*** ważnych/e niezgodności w zakresie wykonywanych badań kwalifikacyjnych wykonywanych metodami biologii molekularnej.

*\*niepotrzebne skreślić (brak skreślenia obydwu możliwości albo skreślenie stwierdzenia „nie zawierały”, skutkować będzie otrzymaniem za kryterium oceny ofert „jakość wykonywanych badań” 0 pkt. )*

6b. Oświadczamy, że wyniki **będą/nie będą\*** przesyłane w drugim dniu roboczym od odbioru próbek od Zamawiającego, jeśli partia prób nie przekroczy ilości 5000 oraz nie zajdzie konieczność dochodzenia do dodatniego wyniku w puli reaktywnej.

*\*niepotrzebne skreślić (brak skreślenia obydwu możliwości albo skreślenie stwierdzenia ‘’będą”, skutkować będzie otrzymaniem za kryterium oceny ofert „termin przesyłania wyników” 0 pkt. )*

7. Oświadczamy, że wykonujemy badania próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT testami/odczynnikami firmy ……..………………………………………………

8. Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

Wypełnić jeśli dotyczy:

Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………

……………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

10. 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.

11. 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)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

12.Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych. (tekst jednolity - 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 ze zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

13. 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)

14. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 02/P/2019 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

**16. Ochrona danych osobowych.** Proszę o zaznaczenie właściwego punktu:

16.1. 🞎 Oświadczam, że wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

16.2. 🞎 Nie dotyczy. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.

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

…………………………………

…………………………………

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

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

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**UMOWA NR 02/P/2019 - (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:

**…………………………………….**

a:

…………………………………….

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

zwana dalej „Wykonawca” , którego reprezentuje:

……………………………………………………………

**§ 1**

**wstęp**

Niniejsza umowa została poprzedzona przeprowadzeniem postępowania w trybie przetargu nieograniczonego nr 02/P/2019 pn: **„Wykonywanie badań dla 65 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 02/P/2019**

zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t. jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), zwanej dalej „Ustawą”.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr 02/P/2019 oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

**1.1.** Przedmiotem umowy jest wykonanie badań dla 65 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT w okresie 12 miesięcy.

**1.2.** Próbki donacji przekazywane będą w probówkach z K2EDTA i żelem separującym o objętości 5 ml oklejonych etykietą z kodem kreskowym z numerem donacji w standardzie ISBT 128. Probówki oznakowane są numerem donacji oraz flagą „00” lub flagą o innym numerze, przyporządkowanym probówkom przeznaczonym na wykonanie badań w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19.

**1.3.** Granica wykrywalności w stosunku do pojedynczej donacji , dla testu HAV RNA nie może przekraczać

2  **.** 103 IU/ml, a dla B19 DNA nie może przekraczać 3 **.** 10 6 IU/ml.

* 1. Badanie należy wykonać w puli złożonej z 96 próbek donacji.

**1.5.** Próbki donacji będą przekazywane Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego wraz z formularzem protokołu transportu przygotowanym przez Zamawiającego z wykazem numerów próbek donacji w wersji papierowej i zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego planem wysyłek próbek na okres trwania umowy. Wykonawca powinien posiadać gotowość do rozpoczęcia współpracy od dnia obowiązywania umowy.

**1.6.** Próbki donacji przekazywane będą z materiałem do badań (osocze) zamrożonym w pozycji pionowej lub w pozycji poziomej w probówce.

**1.7.** Transport próbek będzie odbywał się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**1.8.** Zamawiający wymaga, aby próbki transportowane były w temperaturze nie wyższej niż minus 20 stopni C w specjalistycznych samochodach mroźniach z aktualną kwalifikacją urządzeń chłodniczych i pomiarowych, a pomiar temperatury podczas transportu musi być monitorowany, zakończony podpisanym protokołem transportu. Protokół transportu musi być dostarczony do Zamawiającego pocztą wraz z protokołami badań. Wykonawca dostarczy protokół z przeprowadzonej raz w roku walidacji procesu transportu probówek na trasie Zamawiający-Wykonawca.

**1.9.** Wykonawca zobowiązuje się do przesłania wyników w trzecim dniu roboczym od odbioru próbek od Zamawiajacego, drogą elektroniczną w pliku do transmisji do Banku Krwi (plik z wynikami musi być kompatybilny z programem Bank Krwi firmy Asseco Poland) na adres [diagwir@rckik.wroclaw.pl](mailto:diagwir@rckik.wroclaw.pl) oraz pocztą (oryginalne protokoły badań autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego) w sposób zapewniający zachowanie poufności.

**1.9.** Wykonawca oświadcza, żeposiada niezbędne uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a także z *„Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 11-09-2018 w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi”* oraz, że personel medyczny udzielający świadczeń w ramach niniejszej umowy posiada odpowiednie kwalifikacje określone w przepisach szczególnych i będzie wykonywał usługi z zachowaniem staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.

**1.10.** Stwierdzenie braku odpowiednich uprawnień i kwalifikacji, o których mowa w par.1 pkt 1.9 uprawnia Zamawiającego do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

**1.11.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonywania audytu u Wykonawcy i wskazania uprawnionej osoby do jego przeprowadzenia w zakresie przeprowadzania badań objętych umową, a Wykonawca udostępni dokumentację i pomieszczenia Pracowni, w której wykonywane są badania będące przedmiotem niniejszej umowy podczas audytu.

**1.12.** Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Zamawiającego w przypadku stwierdzenia krytycznych niezgodności w wyniku przeprowadzonego inspekcji przez Główny Urząd Farmaceutyczny.

**1.13.** Wykonawca Zobowiązuje się powiadomić Zamawiającego o planowanej zmianie:  metody, testów, aparatury, lokalizacji , sposobu transmisji wyników badań oraz innych ważnych zmianach mających wpływ na wykonywanie badań będących przedmiotem niniejszej umowy  w terminie  nie krótszym niż 60 dni przed ich wprowadzeniem. Informacje o zmianach prosimy o przesyłanie pocztą mailową na adres [centrum@rckik.wroclaw.pl](mailto:centrum@rckik.wroclaw.pl) oraz [jakosc@rckik.wroclaw.pl](mailto:jakosc@rckik.wroclaw.pl).

**§ 3**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

**1.Wynagrodzenie Wykonawcy za całość przedmiotu umowy wynosi:**

**Wartość całości zamówienia *netto:***

cyfrowo*:.* **………………..** PLN

słownie: *…………………………………………………..PLN*

**Wartość całości zamówienia *brutto:***

cyfrowo*:* **……………** PLN

słownie: *………………………………………………**PLN*

**w tym:**

**1.1.Cena jednego badania wynos**i**:**

**netto: ………………. PLN**

słownie: *……………………… PLN*

**VAT**: …………… %

**1.2.Cena jednego transportu wynos**i**:**

**netto: ……………….. PLN**

słownie: *…………………….. PLN*

VAT:………………….%

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

**3.** Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę VAT na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym wykonywał badania.

**4.** Płatność będzie zrealizowana w terminie 30 dni od daty wystawienia Zamawiającemu faktury VAT

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

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

**§ 4**

**Klauzula społeczna**

1. W związku z obowiązkiem art. 29 ust. 3a ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający stawia wymóg zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę osób, jeżeli wykonanie usługi będzie polegać na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108 z późn. zm.). Usługi będą wykonywane przez pracowników Wykonawcy – Osoby Wykwalifikowane .

2. Wykonawca zobowiązuje się, że ww. pracownicy – wszystkie Osób Wykwalifikowanych ze strony Wykonawcy, wykonujące w zakresie realizacji zamówienia czynności: gwarantowania / potwierdzania przez w/w Osoby Wykwalifikowane ze strony Wykonawcy, że badania objęte umową o zamówienie publiczne w przedmiotowej sprawie, są wykonywane zgodnie z zasadami GMP i GLP. Wymóg dysponowania przez Wykonawcę Osobami Wykwalifikowanymi odpowiedzialnych za nadzór nad bezpieczeństwem stosowania produktów leczniczych, wykonujących w/w czynności w zakresie realizacji umowy o zam. publiczne w przedmiotowej sprawie, wynika na podstawie obowiązujących przepisów dot. Prawa farmaceutycznego, będą w okresie realizacji umowy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów kodeksu pracy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust.3a ustawy pzp, w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.

4. W celu weryfikacji spełnienia wymogu, o którym mowa w ust. 1, każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 3 dni robocze, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć stosowne oświadczenia lub zaświadczenia potwierdzające spełnienie wymogu wskazanego w ust. 1.

5. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę dokumentów wskazanych w ust.4 z pracownikami wykonującymi ww. czynności określone w ust. 2 powyżej, w terminie wskazanym w ust. 4 będzie traktowane jak niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników wykonujących usługi na podstawie umowy o pracę.

**§ 5**

**rozwiązanie umowy**

**1.** Zamawiającemu w terminie do dnia upływu okresu, na który umowa została zawarta, przysługuje prawo do rozwiązania umowy z ważnych powodów, a 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)** 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 - tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**d)** w trybie natychmiastowym - w przypadku stwierdzenia krytycznych niezgodności w wyniku przeprowadzonej inspekcji przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego– w tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**e)** w trybie natychmiastowym - w przypadku wstrzymania realizacji umowy z frakcjonatorem/rami osocza, na każdym etapie trwania umowy - w tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**f)** w trybie natychmiastowym – w przypadku stwierdzenia braku odpowiednich uprawnień i kwalifikacji, o których mowa w par. 2 pkt 1.9 – w tym przypadku 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 w wysokości 0,2% wartości brutto przesłanych do wykonania badań za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przesłaniu wyników badań,

b) w wysokości 5% wartości oferty brutto ogółem przedmiotu umowy określonego w § 3 pkt 1, gdy Wykonawca odstąpi od umowy

c) za niedopełnienie wymogu określonego w § 4 umowy tj. obowiązku zatrudnienia pracowników wykonujących czynności gwarantowanie / potwierdzanie przez Osoby Wykwalifikowane ze strony Wykonawcy, że badania objęte umową o zamówienie publiczne w przedmiotowej sprawie, są wykonywane zgodnie z zasadami GMP i GLP na podstawie umowy o pracę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości kwoty jednokrotnego minimalnego wynagrodzenia brutto za pracę, ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, obowiązujących w dacie stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę w/w wymogu, za każdy przypadek stwierdzenia naruszenia ww. obowiązku

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

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

**§6**

**dopuszczalne zmiany umowy**

1. Zgodnie z art. 144 ust 1 ustawy pzp, Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu – pod rygorem nieważności. Zmiany mogą dotyczyć:

a) zmiany stawki podatku VAT – w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT, Zamawiający

dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia brutto Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT,

b) zmiany terminu obowiązywania umowy – w przypadku niewykorzystania wartości brutto umowy do

pierwotnego terminu obowiązywania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany terminu

obowiązywania umowy, tj. przedłużenie terminu trwania umowy za zgodą Wykonawcy,

c) zmiany cen – w następujących przypadkach:

1) zmiany wynikające ze zmiany w prawie właściwym dla podatków i ceł, które podwyższą lub obniżą cenę

jednostkową badania służącego do identyfikacji obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT będącego przedmiotem zamówienia, co w zależności od rodzaju zmian jakie będą miały miejsce, będzie skutkowało obniżeniem lub podwyższeniem ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia o zmienną wartość ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia, t.j. o kwotę równą różnicy w kwocie właściwych podatków i ceł;

2) zmiany na korzyść Zamawiającego na skutek:

- udzielonych rabatów, promocji w wyniku zmniejszenia ceny jednostkowej badania u Wykonawcy spowodowanej obniżeniem kosztów wykonywania badania będącego przedmiotem umowy;

- zmiany na korzyść Zamawiającego kursów walutowych;

e) zmiana nazwy własnej /nr katalogowych/producenta testów służących do badania w celu identyfikacji obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT będącego przedmiotem zamówienia – zmiana ta może być związana z ulepszeniem składu jakościowego w/w testów lub podyktowana zmianą procesu technologicznego produkcji w/w testów, zmianą producenta testów w wyniku podpisania nowej umowy przez Wykonawcę na dostawę w/w testów – pod warunkiem, że zmiana ta nie będzie powodowała pogorszenia jakościowego w/w badania określonego w SIWZ i zostanie to potwierdzone stosownymi dokumentami;

f) zmiana danych Wykonawcy ( np.: zmiana siedziby, adresu, nazwy) lub zmiana wynikając z przekształcenia

podmiotowego po stronie Wykonawcy, np.: w formie sukcesji uniwersalnej.

3.Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zmiany, z zastrzeżenie art. 140 ust. 1 i 3 ustawy Prawo

zamówień publicznych, w przypadku:

a) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany

sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej brakiem możliwości realizacji

przedmiotu umowy,

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

3. Wyżej wymienione zmiany mogą być dokonane na wniosek zamawiającego lub wykonawcy, za zgodą obu stron i zostaną wprowadzone do umowy w formie aneksu. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 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.) – zwanego dalej: „RODO”.
2. Wykonywanie niniejszej umowy wymaga, aby Wykonawca i Zamawiający wymieniali się danymi osobowymi osób, którymi będą się posługiwać przy zawieraniu lub wykonywaniu niniejszej umowy obejmujące przedstawicieli zawierających niniejszą umowę oraz pracowników wykonujących niniejszą umowę, także tych, którzy będą wskazani w oświadczeniu lub zaświadczeniu wynikającym z obowiązku wynikającego z § 4 umowy. W związku z tym strony będą się wymieniać danymi tych osób – przekazanie od administratora do administratora.

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

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

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

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

a) ze strony Zamawiającego – ……………………………, sprawach finansowo-księgowych – z-ca głównego księgowego –mgr Beata Dojs tel. 071 37 15 885,

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

**4**. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o zamówieniach publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

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

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

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

**................................................... ......................................................**

***AKCEPTUJĘ PROJEKT UMOWY***

***.…………………………………***

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp)**

**Nr sprawy 02/P/2019**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam/y w imieniu: ………………………………………..……………...……………………………………………...…………, nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu

że nie należę \*) / należę \*), \*\*) do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015, Nr 184, ze zm.), do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu.

........................................., dnia .................... ……………………….………………………............................... (miejscowość) (data) pieczątka i podpis Wykonawcy

\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*) w przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, Uwaga: oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.