## SPECYFIKACJA WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO NR 14/Z/1-2/2018

1. **Nazwa postepowania**

**„Dostawę materiałów opatrunkowych i opatrunków przylepnych w okresie 18 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu**

**Zadanie 1: materiały opatrunkowe**

**Zadanie 2: opatrunki przylepne”**

**Zadanie 1**

**Dostawa materiałów opatrunkowych**

**1.Nazwa i opis przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| 1. | **Kompresy niejałowe z gazy 13-nitkowej,**  **8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **9 cm x 9 cm do 10 cm x 10 cm**  **1 opak. a’ 100 szt** | 3500 opak/100szt |
| 2. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowe, 8-warstwowe, (brzegi kompresów nie strzępiące się)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’1 szt. tzn. każdy kompres w oddzielnym opakowaniu. Opakowanie zbiorcze dowolne.** | 120 000 szt.  120 000 opak/1szt |
| 3. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowej, 8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’ 5 szt. tzn. 5 kompresów w jednym opakowaniu.**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | tj 190 000 opak/5szt |
| 4. | **Przylepiec na tkaninie szerokość 1,25 cm**  **Długość plastra od 5m do 10m**  **(na rolce lub szpuli)**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | 30 000 m |
| 5. | **Wata celulozowo-higieniczna (lignina) w arkuszach kolor: biały**  **40cm x 60cm**  **1 opak. a’ 5 kg** | 350 kg  70 opak/5kg |

***Zamawiający nie dopuszcza kompresów z inną ilością nitek i inną ilością warstw niż wyżej opisane oraz inaczej pakowane niż wskazane.***

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

b) Oznakowanie CE przedmiotu zamówienia powinno być zgodne z przepisami ustawy *o wyrobach medycznych*

**Zadanie 2**

**Dostawa opatrunków przylepnych**

**1.Nazwa i opis przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| **1** | **Opatrunek z wkładem chłonnym, wyspowy** | 165 000 szt |

***Zamawiający nie dopuszcza opatrunków o innych rozmiarach niż opisane***

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

b) Oznakowanie CE przedmiotu zamówienia powinno być zgodne z przepisami ustawy z 20 kwietnia 2004 r. *o wyrobach medycznych*

c) wymagania bezwzględne dla opatrunku z wkładem chłonnym

* Materiał: miękka włóknina
* Klej: akrylowy niepowodujący podrażnień skóry, bez kleju kauczukowego
* Opatrunek do powszechnego zastosowania, do zaopatrywania ran pooperacyjnych oraz mniejszych ran skaleczeń i ukłuć
* Wykonany z przylepca oraz części absorpcyjnej – wkład chłonny położony centralnie
* Opakowania jałowe po 1 szt
* Wymiary 5cmx7,2cm (±0,5cm), wymiary powierzchni chłonnej 2,8cmx3,8cm (±0,5cm)
* Odpowiednia zakładka papieru zabezpieczającego umożliwiająca łatwą aplikacje opatrunku w rękawiczkach
* Po usunięciu opatrunek nie pozostawia śladów na ciele pacjenta
* Opatrunek nie ogranicza naturalnych funkcji skóry

**II. Termin, miejsce i warunki wykonania zamówienia**

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie odbywała się sukcesywnie średnio 3 razy w miesiącu na podstawie składanych zamówień pisemnych z podaniem pozycji asortymentowych i ilości w terminie **do 5 dni roboczych**  od wysłania zamówienia na podany numer faksu lub maila. Zamawiający wymaga niezwłocznego potwierdzenia otrzymania zamówienia na nr faksu 71 328 17 13.

2. Transport przedmiotu zamówienia będzie się odbywał transportem zapewnionym przez Wykonawcę i na jego koszt.

3. Jednostkową dostawę uważa się za zrealizowaną po dostarczeniu zamówionej ilości i rodzaju zamawianego asortymentu do wskazanego pomieszczenia w magazynie RCKiK mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00. Magazyn znajduje się w piwnicy, budynek wyposażony w windę.

**III. Termin płatności**

1. Termin płatności za każdą dostawę, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostawy wystawienia faktury VAT.

2. 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 przetargową, tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

3. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę złożenia w banku przez Zamawiającego dokumentu polecenia przelewu

**IV. Gwarancja**

Wykonawca udzieli co najmniej 10 - miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia, liczony od daty dostawy danej partii towaru do siedziby Zamawiającego. Okres gwarancji jest równy terminowi przydatności do użytku poszczególnych pozycji zamówienia.

**V. Dokumenty**

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

1. Dla wyrobów podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia danych o wyrobie medycznym do bazy danych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) wymagana jest kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:

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

lub

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

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

*O dostarczenie w/w dokumentów zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta okaże się najkorzystniejsza.*

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

**2. Inne dokumenty**

a) W przypadku, gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. Wykonawca musi dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę .

b) Wypełniony formularz oferty - *załącznik nr 1.*

*c)* Zaakceptowany projekt umowy – *załącznik nr 2.*

**VI. Kryteria oceny ofert**

**1. Cena oferty – 100%**

**Najniższa oferowana cena brutto**

**Oferowana Cena = ------------------------------------------------------- x R% x 100**

**Cena badanej oferty brutto**

Za kryterium „oferowana cena” Zamawiający może przyznać ofercie przy randze (R) 100% maksymalnie 100 pkt. Maksymalną ilość punktów za to kryterium Zamawiający przyzna ofercie z najniższą ceną. Pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

**VII. Inne**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na zadanie 1 lub/i zadanie 2, bez podziału poszczególnych zadań.

2. Zamawiający może wymagać od Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, złożenie oferty w formie pisemnej.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny

4. Ofertę należy złożyć drogą elektroniczną na adres: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl) lub faksem na nr 71 328 17 13 **do dnia 23-11-2018 do godz. 11:00**

Wrocław, dnia 14-11-2018

**ZAŁĄCZNIK NR 1.1**

FORMULARZ OFERTOWY

**Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 14/Z/1-2/2018) pn: „Dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków przylepnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy”- zadanie 1: dostawa materiałów opatrunkowych**

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

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

4.Numer faksu: ...........................................................................................................................

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

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

6. NIP…………………………………………………………………………………………..

7. REGON……………………………………………………………………………………..

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

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

10.numer faksu i adres e-mail do zgłaszania zapotrzebowania (*wypełnić jeśli inny niż w pkt. 4 i 8)* …………………………………………………………………………………………………

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

\**niepotrzebne skreślić*

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

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

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

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

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji wymagań zamawiającego dla sprawy 14/Z/1-2/2018 dla zadania nr 1.

2. Oświadczamy, że zaoferowane przez nas produkty spełniają wszystkie wymagania zawarte w specyfikacji wymagań zamawiającego.

3. Wartość poszczególnych elementów przedmiotów zamówienia określa tabela:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto w PLN** | **Wartość zamówienia netto w PLN** | **VAT  …%** | **Wartość**  **zamówienia**  **brutto w**  **PLN** |
| 1. | **Kompresy niejałowe z gazy 13-nitkowej,**  **8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **9 cm x 9 cm do 10 cm x 10 cm**  **1 opak. a’ 100 szt**  **Oferowana wielkość opakowania zbiorczego**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Oferowany wymiar**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nazwa kompresu**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nr katalogowy**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** | 3500 opak/100szt |  |  |  |  |
| 2. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowe, 8-warstwowe, (brzegi kompresów nie strzępiące się)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’1 szt. tzn. każdy kompres w oddzielnym opakowaniu. Opakowanie zbiorcze dowolne.**  **Oferowana wielkość opakowania zbiorczego**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Oferowany wymiar**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nazwa kompresu**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nr katalogowy**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** | 120 000 szt.  120 000 opak/1szt |  |  |  |  |
| 3. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowej, 8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’ 5 szt. tzn. 5 kompresów w jednym opakowaniu.**  **Opakowanie zbiorcze dowolne**  **Oferowana wielkość opakowania zbiorczego**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Oferowany wymiar**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nazwa kompresu**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nr katalogowy**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** | 190 000 opak/5szt |  |  |  |  |
| 4. | **Przylepiec na tkaninie szerokość 1,25 cm**  **Długość plastra od 5m do 10m**  **(na rolce lub szpuli)**  **Opakowanie zbiorcze dowolne**  **Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nazwa plastra**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Długość plastra**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nr katalogowy**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** | 35 000 m  tj. ….ilość rolek/szpuli\*\* |  |  |  |  |
| 5. | **Wata celulozowo-higieniczna (lignina) w arkuszach kolor: biały**  **40cm x 60cm**  **1 opak. a’ 5 kg**  **Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nazwa waty**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nr katalogowy**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** | 350 kg  70 opak/5kg |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

**\*wpisać, jeżeli istnieje**

**\*\* ilość rolek/szpuli musi być liczbą całkowitą**

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

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

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

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

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

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

6. Ceny jednostkowe netto przedmiotu zamówienia zaproponowane w ofercie przez Nas są cenami ostatecznymi i nie mogą ulec podwyższeniu.

7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty w zapytaniu ofertowym):

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

8. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy, w przypadku wyboru Państwa oferty będzie (proszę podać imię i nazwisko wyznaczonej osoby, a także numer telefonu oraz faksu i maila do składania zamówień):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

10. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty:

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

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

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

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

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

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

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

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

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

12. Załączniki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

**ZAŁĄCZNIK NR 1.2**

FORMULARZ OFERTOWY

**Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 14/Z/1-2/2018) pn: „Dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków przylepnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy”- zadanie 2: dostawa opatrunków przylepnych**

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

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

4.Numer faksu: ...........................................................................................................................

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

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

6. NIP…………………………………………………………………………………………..

7. REGON……………………………………………………………………………………..

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

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

10.numer faksu i adres e-mail do zgłaszania zapotrzebowania (*wypełnić jeśli inny niż w pkt. 4 i 8)* …………………………………………………………………………………………………

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

\**niepotrzebne skreślić*

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

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

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

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

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji wymagań zamawiającego dla sprawy 14/Z/1-2/2018 dla zadania nr 2.
2. Oświadczamy, że zaoferowane przez nas produkty spełniają wszystkie wymagania zawarte w specyfikacji wymagań zamawiającego.
3. Wartość poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia określa tabela:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto w PLN** | **Wartość zamówienia netto w PLN** | **VAT**  **… %** | **Wartość**  **zamówienia brutto w**  **PLN** |
| 1. | **Opatrunek z wkładem chłonnym, wyspowy**  **Oferowana wielkość opakowania zbiorczego**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Oferowany wymiar**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nazwa opatrunku**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nr katalogowy**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*** | 165 000 szt. |  |  |  |  |

\*wpisać jeżeli istnieje

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

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

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

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

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

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

6. Ceny jednostkowe netto przedmiotu zamówienia zaproponowane w ofercie przez Nas są cenami ostatecznymi i nie mogą ulec podwyższeniu.

7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty w zapytaniu ofertowym):

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

8. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy, w przypadku wyboru Państwa oferty będzie (proszę podać imię i nazwisko wyznaczonej osoby, a także numer telefonu oraz faksu i maila do składania zamówień):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

10. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty:

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

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

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

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

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

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

12. Załączniki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**UMOWA NR 14/Z/1-2/2018 (dotyczy zadania 1 i 2)**

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

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia- Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000034677 zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, którego reprezentuje:

**Dyrektor – Krzysztof Dworak**

**Z-ca Dyrektora ds. Logistyki i Zarządzania Majątkiem- Iwona Mrowiec-Pawlik**

a firmą:

**………………………………**

zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla ………………………… Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ………….. zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, którego reprezentuje:

**……………………………..**

**§ 1**

**wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 EURO w zakresie: „**Dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków przylepnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy”.**

2. Specyfikacja Wymagań Zamawiającego nr 14/Z/1-2/2018 oraz oferta Wykonawcy z dnia ……………….. stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

**1. Dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków przylepnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 18 miesięcy. Zadanie ….**

1. Przedmiotem zamówienia jest:

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie zrealizowania w całości dostawy materiałów objętych ofertą Wykonawcy, co może wynikać z potrzeb asortymentowych RCKiK, zmian przepisów, zmian organizacyjnych wewnątrz RCKiK i innych, na co Wykonawca wyraża zgodę. W sytuacji, w której niniejsza umowa wygaśnie na skutek upływu 18 miesięcy liczonych od dnia jej zawarcia, a kwota przeznaczona na wynagrodzenie Wykonawcy nie zostanie w całości wykorzystana, Wykonawca nie będzie miał wobec Zamawiającego jakichkolwiek roszczeń o wykonanie pozostałego zakresu umowy, jak również nie będzie miał prawa do żądania jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy będą realizowane według potrzeb Zamawiającego (średnio 3 razy w miesiącu) – w terminie do 5 dni roboczych, od dnia przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania zamówienia faksem na nr: 71 328 17 13 lub drogą elektroniczną na adres: przetarg@rckik.wroclaw.pl przy czym wysłanie zamówienia będzie równoznaczne z jego przyjęciem przez Wykonawcę. Dostawy będą dokonywane odpowiednim transportem Wykonawcy i na jego koszt do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązany jest do rozładowania danej dostawy oraz transportu wewnętrznego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Zamawiający może odmówić przyjęcia danej dostawy jeżeli Wykonawca nie zapewni rozładunku i transportu do wskazanego miejsca.

3.Dostawy mogą nastąpić w dni robocze - od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 13:00.

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

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

**1)Wartość netto**

cyfrowo:

*słownie:*

**2) Podatek VAT 23.%:**

**3) Wartość brutto**

cyfrowo:

*słownie:*

**z tym zastrzeżeniem, że kwota wynagrodzenia Wykonawcy może być mniejsza o ile niniejsza umowa wygaśnie na skutek upływu czasu, na który została zawarta, a Zamawiający w tym czasie nie dokona zamówień przedmiotu umowy, które wyczerpią szacowaną kwotę wynagrodzenia o której mowa wyżej.**

1. **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, która stanowi integralną część umowy.**

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje między innymi, ale nie wyłącznie:

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. Wartośćumowy 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.

6. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy. 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.

7. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**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.

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.

**§ 6**

**rozwiązanie i odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania 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, w tym dostarcza towar niezgodny z oferta lub specyfikacją.

2) zostanie ogłoszona likwidacja firmy 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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

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

4.Wykonawcy przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, gdy Zamawiający nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami. Z tym, że w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie za daną dostawę 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.2. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 7**

**kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

1) w wysokości 5% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust.1.;

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

2. Zamawiający zobowiązuję się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Wykonawca rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 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 §3 ust. 1 i ust. 2 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.

**§ 8**

**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 spełnili obowiązek informacyjny.

**§ 9**

**postanowienia końcowe**

* 1. Umowa obowiązuje 18 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania wartości brutto umowy.
  2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy tj przedłużenie terminu trwania umowy za zgodą Wykonawcy w sytuacji niewykorzystania wartości brutto umowy do pierwotnego terminu obowiązywania umowy.

3. 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 –

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

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

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

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

8**.** 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***

***.………………………………….***