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

**„Dostawa odczynników (podłoży) i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą analizatora bakteriologicznego z wyposażeniem dodatkowym do wykonywania badań mikrobiologicznych oraz kontaktowych płytek agarowych do monitorowania skuteczności dezynfekcji w okresie 24 miesięcy” – 16/Z/2020**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

# I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa do RCKiK we Wrocławiu w okresie 24 miesięcy:**

* **CZEŚĆ I.:**

1.1. Podłoży beztlenowych do wykonywania badań mikrobiologicznych w kierunku drobnoustrojów beztlenowych w krwi i jej składnikach na analizatorze bakteriologicznym **- 500 sztuk,**

1.2. Podłoży tlenowych do wykonywania badan mikrobiologicznych w kierunku drobnoustrojów tlenowych w krwi i jej składnikach na analizatorze bakteriologicznym - **500 sztuk,**

1.3. Kontaktowych podłoży agarowych do monitorowania skuteczności dezynfekcji w pomieszczeniach i okolicy miejsca wkłucia do żyły dawcy **– 1500 szt.**

**oraz:**

* **CZEŚĆ II.:**

**2. Dzierżawa analizatora bakteriologicznego z wyposażeniem dodatkowym, na 24 miesiące :**

2.1. Oferowany do dzierżawy analizator, wyprodukowany **nie wcześniej niż w 2012 roku**, musi spełniać następujące warunki:

2.1.1. Wymiary analizatora: nie większe niż: wysokość: do 60 cm szerokość: do 60 cm, głębokość: do 50 cm,

2.1.2 Wymagania dotyczące zasilania elektrycznego: 230V/50 Hz, gniazdo z uziemieniem.

2.1.3.Pojemność: 60 cel,

2.1.4. Liczba wykonanych badań: 250/ rok,

2.1.5. Prosta procedura wykonania badania,

2.1.6.Możliwość zeskanowania numeru kodu kreskowego butelki (podłoża) za pomocą czytnika kodów kreskowych ,

2.1.7. Oprogramowanie analizatora/ komputera zawiera podstawowe funkcje służące zarządzaniem analizatora. Możliwość wprowadzenia przez użytkownika danych o pacjencie i próbie badanej: numeru badania, rodzaju materiału badanego/ nazwiska i imienia pacjenta, danych szpitala/ numeru urządzenia, numeru donacji,

2.1.8.Łatwe rozpoznawanie obecności butelki z pożywką w analizatorze oraz wkładania butelki z pożywka do dostępnego miejsca w analizatorze,

2.1.9 Konieczność na bieżąco alarmu (w sposób dźwiękowy oraz wizualny) pojawienia się wyniku dodatniego,

2.1.10. Archiwizacja danych z możliwością ich odczytu,

2.1.11. Możliwość generowania raportów badań na podstawie danych wprowadzonych przez użytkownika/operatora jak i automatycznie uzupełnianych przez aparat.

2.1.12. Możliwość dostosowania raportów do potrzeb, sortowania i drukowania raportów pojedynczych oraz zbiorczych.

2.1.13.Możliwość przechowywania w pamięci analizatora wszystkich wyników wykonanych badań,

2.1.14.Oferowany analizator musi być zaopatrzony w program do transmisji wyników badań do **systemu komputerowego**. Transmisja musi być zabezpieczona przed ujawnieniem przesyłanych informacji na zewnątrz. Transmisja dotyczy: wszystkich wyników badań, daty i godziny wykonania poszczególnych badań, rodzaju badanego materiału, instrukcja obsługi w języku polskim,

2.1.15.Kwalifikacja analizatora podczas instalacji oraz przeprowadzenie kwalifikacji okresowych-

2.1.16. Przegląd techniczny analizatora przynajmniej 1 raz w roku oraz po każdej naprawie,

2.1.17.Walidacja czytnika podczas instalacji oraz przynajmniej 1 raz w roku oraz po każdej naprawie.

**2.1.18.** **Wyposażenie dodatkowe:**

2.1.18.1. drukarka do drukowania wyników badań, wydruk czarno-biały laserowy , drukarka wykorzystująca toner TN-3520 o wydajności min. 15000 stron**\***– 1 szt.

\* **Zamawiający wymaga ten rodzaj tonera, ponieważ jest on uwzględniony w postępowaniu na dostawę materiałów eksploatacyjnych dla RCKIK we Wrocławiu**

2.1.18.2. zestaw komputerowy: monitor, komputer, mysz komputerowa, klawiatura – po 1 szt. Zestaw komputerowy z najnowszym systemem operacyjnym Microsoft Windows 10 Professional z procesorem Intel i dyskiem SSD\*

**\*** Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia dotyczącym procesora nie wskazał możliwości złożenia oferty na  rozwiązanie równoważne i oczekuje wyłącznie ofert  z procesorem INTEL, gdyż z rekomendacji otrzymanych od Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, które przygotowuje Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa   w Polsce do korzystania z systemu e-Krew wymagane jest posiadanie komputerów  o określonej funkcjonalności i specyfikacji sprzętowej w tym m.in. procesora INTEL. Komputery stacjonarne  będące przedmiotem tego zamówienia są kupowane w  celu współpracy z systemem e-Krew, który zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2016 r. o zmianie ustawy o publicznej służbie krwi oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 823 z późn. zm.). ma zostać wdrożony do 01.06.2021r.

2.1.18.3. czytnik kodów kreskowych zgodny w standardzie ISBT,

2.1.18.4. UPS

**3.Wymagania jakościowe dotyczące odczynników (podłoży) do hodowli drobnoustrojów w kierunku bakterii tlenowych oraz bakterii beztlenowych na oferowanym analizatorze:**

3.1. Pozwalające wykryć drobnoustroje tlenowe oraz beztlenowe,

3.2.Przechowywanie w temperaturze pokojowej,

3.3.Data ważności co najmniej 6 miesięcy od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego,

Podłoża muszą być kompatybilne z oferowanym analizatorem,

Opakowania jednostkowe zawierają nie więcej niż 100 szt. podłoży,

Data ważności podłoży od daty dostarczenia do RCKiK – nie mniej niż 6 miesięcy,

Numer serii, data ważności i warunki przechowywania umieszczone na każdym opakowaniu jednostkowym,

Do każdego opakowania podłoży dołączona ulotka w języku polskim zawierająca: opis metody, skład chemiczny podłoża, środki ostrożności przy stosowaniu podłoży, warunki przechowywania, wpływ czynników interferujących na wynik badania, opis pobrania i przygotowania próbki do badania,

Z ulotki musi wyraźnie wynikać, że podłoża mogą być stosowane dla oferowanego analizatora,

Do każdej serii podłoża dołączone potwierdzenie dopuszczenia serii do obrotu w formie certyfikatu/świadectwa kontroli jakości zawierającego: nr serii, datę produkcji oraz datę ważności. Wykonawca musi udostępnić użytkownikowi certyfikaty jakości (w formie papierowej lub elektronicznej) razem z każdą dostawą nowej serii podłoża.

**4. Wymagania jakościowe dotyczące kontaktowych płytek agarowych do monitorowania skuteczności dezynfekcji:**

4.1.Sterylizowane radiacyjnie podłoże do monitorowania zanieczyszczeń mikrobiologicznych

4.2.Dostosowane do użycia poprzez przykładanie agaru manualnie lub przy użyciu aplikatora COUNT‑TACT®, będącego własnością RCKIK we Wrocławiu. Średnica wewnętrzna płytek 55 mm.

4.3.Dostępne w pakowanych potrójnie stosach po 10 płytek, co będzie umożliwiało zdejmowanie poszczególnych warstw opakowania, gdy płytki są wnoszone głębiej do strefy czystej.

4.4.Wypukły menisk agaru, który będzie umożliwiał bezpośrednie zastosowanie do monitorowania higieny badanej powierzchni blatów, urządzeń, komór z laminarnym przepływem powietrze oraz skóry dawcy po wykonaniu procedury dezynfekcji oraz do pomiaru zanieczyszczeń mikrobiologicznych powietrza metodą sedymentacyjną.

4.5.Podłoże musi zawierać czynniki neutralizujące do dezaktywacji wszelkich pozostałych środków dezynfekujących obecnych na badanej powierzchni,

4.6.Data ważności co najmniej 3 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego

**5.Realizacja zamówienia obejmuje:**

5.1.dostawę przedmiotu zamówienia,

5.2.instalację i uruchomienie analizatora wraz z wyposażeniem dodatkowym,

5.3.instalację oprogramowania,

5.4.instalację i uruchomienie modułów do transmisji danych do programu komputerowego,

5.5.przeszkolenie personelu w zakresie obsługi analizatora,

5.6. kwalifikację analizatora przeprowadzenie kwalifikacji okresowych oraz przynajmniej 1 raz w roku oraz po każdej naprawie.

5.7. Walidację czytnika podczas instalacji, przynajmniej 1 raz w roku oraz po każdej naprawie.

**6. Terminy dostaw. Transport, miejsce wykonania zamówienia:**

* **dotyczy CZEŚCI I.:**

**1)** Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie od daty zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy, na podstawie składanych za pośrednictwem faksu/drogą elektroniczną zamówień, określających faktyczne potrzeby Zamawiającego. Dostawa będzie następowała najpóźniej **do 10 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia w formie jak powyżej. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania zamówienia faksem na nr: 71 328 17 13 lub drogą elektroniczną na adres: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](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.

**2)** W wyjątkowych sytuacjach gwarantowany termin dostawy na cito – **do 5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/ droga elektroniczną;

**3)**Transport przedmiotu zamówienia do wskazanego pomieszczenia magazynowego mieszczącego się w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu będzie zapewniony przez Wykonawcę i na Jego koszt, i odbywać się będzie w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.00.

**4)** Zamawiający wymaga, aby całość dostawy cząstkowej poszczególnych podłoży tlenowych i beztlenowych i kontaktowych podłoży agarowych pochodziła z jednej serii.

**5)** Zamawiający wymaga, aby do każdej dostawy cząstkowej poszczególnych podłoży, będących przedmiotem umowy, był dołączony certyfikat zwolnienia serii, **który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości**.

1. **6.1.) Miejscem wykonania zamówienia jest:**
2. - siedziba Zamawiającego tj. 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9.

# 7. Część II. – wymagania Zamawiającego dla zaoferowanego analizatora bakteriologicznego wraz z wyposażeniem dodatkowym:

**7.1. Warunki dzierżawy:**

**7.1.1.**Wykonawca jako właściciel zaoferowanego analizatora bakteriologicznego (zwanego dalej także „aparatem”) wraz z wyposażeniem dodatkowym oddaje Zamawiającemu powyższy analizator wraz z wyposażeniem dodatkowym w dzierżawę na okres 24 miesięcy, a Zamawiający bierze aparat w dzierżawę w celu jego użytkowania.

**7.1.2.** Wydzierżawiony analizator pozostaje własnością............... przez okres trwania umowy. W tym okresie odpisów amortyzacyjnych dokonywać będzie Wykonawca ...............

**7.1.3.**Wykonawca wraz z aparatem przekaże Zamawiającemu instrukcję w języku polskim obsługi aparatu, całość dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowego korzystania z aparatu oraz zapewni bezpłatny montaż aparatu wraz z wyposażeniem dodatkowym i przeszkoli personel w zakresie ich obsługi.

**7.1.4.** Aparat wraz z wyposażeniem dodatkowym wraz ze stosownymi instrukcjami zostanie wydany Zamawiającemu **do 20 dni roboczych** od daty podpisania niniejszej umowy, na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego, po stwierdzeniu przez Zamawiającego faktu przekazania aparatu w stanie kompletnym i nadającym się do umówionego użytku.

**7.1.5.** Wykonawca zapewni sprawność zainstalowanego oprogramowania na aparacie i wyposażenia dodatkowego, t.j.: UPS, drukarka monochromatyczna, czytnik kodów kreskowych zgodny w standardzie ISBT, mysz, klawiatura, monitor, komputer przez okres trwania umowy.

**7.1.6.** W cenie 24-miesięcznej dzierżawy Wykonawca zapewni aktualizację oprogramowania aparatu w czasie trwania umowy.

**7.1.7.** Zamawiający będzie używać wydzierżawiony aparat wraz z wyposażeniem dodatkowym w sposób odpowiadający jego właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z zasadami prawidłowej obsługi.

**7.1.8.** Wykonawca przekaże Zamawiającemu aparat wraz z wyposażeniem dodatkowym w stanie zdatnym do użytku i Wykonawca zobowiązuje się utrzymać aparat w tym stanie przez czas trwania dzierżawy.

**7.1.9.** Zamawiający zobowiązuje się zwrócić aparat Wykonawcy z chwilą rozwiązania umowy, w stanie nie pogorszonym poza normalnym stopień zużycia wynikający z prawidłowej eksploatacji.

**7.1.10.** W okresie 24- miesięcznej dzierżawy Wykonawca zapewni bezpłatny serwis aparatu wraz z wyposażeniem dodatkowym a naprawy aparatu wykona niezwłocznie nie później niż w terminie do 3 dni roboczych. Zamawiający pokryje koszty naprawy wynikające z wadliwej eksploatacji aparatu. W celu potwierdzenia pełnej przydatności aparatu do pracy, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia corocznego bezpłatnego przeglądu technicznego aparatu wraz z walidacją czytnika podczas trwania umowy.

**7.1.11.** Zamawiający nie może oddać aparatu wraz z wyposażeniem dodatkowym w całości lub częściowo osobie trzeciej do bezpłatnego użytkowania albo w poddzierżawę bez uzyskania pisemnej zgody Wykonawcy.

**7.2. Miejsce i termin wykonania dzierżawy:**

**7.2.1.** - siedziba RCKIK we Wrocławiu , 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 - Dział Zapewnienia Jakości

**7.2.2.** - dostarczenie1 szt. analizatora bakteriologicznego wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem wraz dokumentacją wymienioną do wskazanego miejsca w siedzibie Zamawiającego, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 we Wrocławiu w terminie nie później niż **do 20 dni roboczych** od dnia podpisania umowy, transportem zapewnionym przez Wykonawcę i na Jego koszt, przy czym dokładna data i godzina dostawy zostanie uzgodniona wcześniej z Zamawiającym.

# 8. Warunki płatności:

**8.1.** Termin płatności za każdą dostawę podłoży, będących przedmiotem zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.**83.2**. Miesięczny czynsz dzierżawny analizatora bakteriologicznego wraz z wyposażeniem dodatkowym płatny z dołu do 20-go dnia następnego miesiąca na podstawie faktur VAT doręczonych Zamawiającemu.

**8.3.** Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**8.4.** 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 do zapytania ofertowego, tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

# II. DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA

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

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

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

**2.1**. Dla wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia danych o wyrobie medycznym do bazy danych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. *o wyrobach medycznych* (t. j. - Dz. U. z 2020 r. poz. 186) wymagana jest kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:

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

**albo**

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

*- dla wyrobów medycznych nie podlegających obowiązkowi zgłoszenia/powiadomienia/przeniesienia należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego obowiązkowi nie podlegają;*

**2.2.** Certyfikat Zgodności wydany przez Jednostkę Notyfikowaną poświadczający, że dany wyrób medyczny do diagnostyki in vitro (IVD)jest zgodny z zasadniczymi wymaganiami – *jeżeli nie dotyczy danego wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego obowiązkowi nie podlega;*

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

**2.4.**Instrukcja obsługi zaoferowanego analizatora bakteriologicznego, w polskiej wersji językowej.

**2.5.** Ulotka informacyjna/oryginalny prospekt producenta dotyczący przedmiotu zamówienia w polskiej wersji językowej – dotyczy zaoferowanych podłoży.

**oraz:**

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

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

**5.** Zaakceptowany projekt umowy (***załącznik nr 2*)**

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

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

# III. KRYTERIA OCENY OFERT

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

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

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

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

# IV. ROZLICZENIA FINANSOWE

1. Rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
2. Cena netto nie może ulec podwyższeniu w okresie trwania umowy.
3. Termin płatności za każdą dostawę podłoży, będących przedmiotem zamówienia, wykonaną zgodnie z umową, wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
4. Miesięczny czynsz dzierżawny analizatora bakteriologicznego wraz z wyposażeniem dodatkowym płatny z dołu do 20-go dnia następnego miesiąca na podstawie faktur VAT doręczonych Zamawiającemu.
5. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. 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. \_\_\_\_2020r.,do w/w zapytania ofertowego, tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

# V. UNIEWAŻNIENIE

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

# VI. ZŁOŻENIE DOKUMENTÓW

Ofertę wraz z dokumentami z rozdz. II. powyżej, należy złożyć w formie pisemnej do sekretariatu Zamawiającego – S3.07, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław – do dnia 02-09-2020r. do godziny 13:00 w zamkniętej kopercie opisanej:

OFERTA

w postępowaniu poniżej 30 tysięcy euro:

**„DOSTAWA ODCZYNNIKÓW (PODŁOŻY) I MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH**

**WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA BAKTERIOLOGICZNEGO**

**DO WYKONYWANIA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH ORAZ KONTAKTOWYCH PŁYTEK AGAROWYCH DO MONITOROWANIA SKUTECZNOŚCI DEZYNFEKCJI**

**W OKRESIE 24 MIESIĘCY” – nr sprawy 16/Z/2020**

Dostarczyć do 02-09-2020 r. do godziny 13:00

# IX. 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/2020 ;odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Regionalnego Centrum, podmioty współpracujące z Regionalnym Centrum, podmioty, którym Regionalne Centrum powierzy Pani/Pana dane osobowe do przetwarzania na podstawie umów powierzenia danych osobowych oraz osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa P. z. p.”;

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

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

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

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

# *Załącznik 1 – Formularz oferty*

FORMULARZ OFERTOWY

***Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 16/Z/2020) pn.:***

**„Dostawa odczynników (podłoży) i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą analizatora bakteriologicznego z wyposażeniem dodatkowym do wykonywania badań mikrobiologicznych oraz kontaktowych płytek agarowych do monitorowania skuteczności dezynfekcji w okresie 24 miesięcy” – 16/Z/2020**

WYKONAWCA:

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

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

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

4. Numer faks-u: ...........................................................................................................................

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

6. NIP……………………………………

7. REGON……………………………..

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

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

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

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

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

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

\**niepotrzebne skreślić*

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

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

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

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

1. Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia stosownie wszystkie wymagania łącznie zawarte w zapytaniu ofertowym nr 16/Z/2020 i składamy ofertę na dostawę następującego asortymentu zgodnie z wykazem asortymentowym:

**1.1.** **tabela nr 1. – Część I.:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i określenie przedmiotu zamówienia – Część I.** | **Zamawiana ilość w okresie 24 miesiące** | **Wielkość opakowania pojedynczego zbiorczego** | **Cena jedn. za 1 szt. netto** | **Wartość netto** | **VAT ....%** | **Wartość brutto** |
| **Nr kolumny** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1.** | **Podłoża beztlenowe do wykonywania badań mikrobiologicznych w kierunku drobnoustrojów beztlenowych w krwi i jej składnikach na analizatorze bakteriologicznym**  **Nazwa…………………………**  **Kod produktu ………………..**  **Producent …………………** | **500 szt.** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Podłoża tlenowe do wykonywania badan mikrobiologicznych w kierunku drobnoustrojów tlenowych w krwi i jej składnikach na analizatorze bakteriologicznym**  **Nazwa…………………………**  **Kod produktu ………………..**  **Producent …………………** | **500 szt.** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Kontaktowe podłoża agarowe do monitorowania skuteczności dezynfekcji w pomieszczeniach i okolicy miejsca wkłucia do żyły dawcy**  **Nazwa…………………………**  **Kod produktu ………………..**  **Producent …………………** | **1500szt.** |  |  |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM 1-3** | | | |  |  |  |

**1.2. tabela nr 2 – Część II. – dotyczy analizatora bakteriologicznego:**

|  |
| --- |
| **1-Nazwa, typ, model analizatora bakteriologicznego**  **…………...............………………………………………...........................................................**  **Producent……………………………………………….............................................................**  **Data produkcji (nie starszy niż 2012 rok)……………………...................................................**  **Analizator spełnia\*/nie spełnia\* łącznie wszystkie/ich warunki/ów zawarte/ych w SIWZ nr sprawy 16/Z/2020 – rozdz. I Część II pkt 2.1-2.1.18 .**  **\**niepotrzebne skreślić***  **2..1. Wyposażenie dodatkowe do zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:**  **2.1.1. drukarka do drukowania wyników badań, wydruk czarno-biały\* – 1 szt. :**  **nazwa .........................................model.........................................Producent.....................................................**  **\*** drukarka wykorzystująca toner TN-3520 o wydajności min. 15000 stron**\***– 1 szt. – **zgodnie z opisem w SIWZ 16/Z/2020 w : rozdz. I pkt 2.1.18.1.**  **2.1.2. zestaw komputerowy: monitor, komputer, mysz komputerowa, klawiatura – po 1 szt.- W/w zestaw komputerowy spełnia wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia rozdz. I pkt. 2.1.18., tzn. jest wyposażony w najnowszy system operacyjny Microsoft Windows 10 Professional z procesorem Intel i dyskiem SSD:- nazwa .......................... model................................ Producent.......................................................**  **2.1.3. czytnik kodów kreskowych zgodny w standardzie ISBT – 1 szt. :**  **nazwa .......................... model................................ Producent....................**  **2.1.4. UPS – 1 szt.: nazwa ..........................model................................Producent....................** |

**1.2.1.**.**Wartość 1-miesięcznego czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego: .................... wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem wynosi netto:**

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

słownie netto:**.....................................**  *PLN*

**1.2.2. Wartość czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:............................. wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem za okres 24 m-cy wynosi netto:**

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

słownie netto:**.....................................**  *PLN*

**1.2**. **3. Wartość czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:...................... wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem za okres 24 m-cy wynosi brutto:**

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

słownie netto:**.....................................**  *PLN*

**2.** Oświadczamy, że oferowane ceny jednostkowe netto nie zmienią się przez okres trwania umowy.

**3.** Łączna wartość zamówienia wynosi :

**netto…………………………… PLN**

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

**brutto: ….………….…………. PLN**

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

4. Oświadczamy, że oferujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia na cito dotyczącej Części I – w wyjątkowych sytuacjach wynoszący \_\_\_\_ dni robocze od daty złożenia zamówienia (max. do 5 roboczych).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

a) adres e-mail: …………………………. lub

b) numer faks: ……………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

# *Załącznik nr 2 – wzór umowy*

UMOWA Nr 16/Z/2020 – projekt

zawarta w dniu...................2020 roku we Wrocławiu pomiędzy

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław** wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych I Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia- Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000034677, BDO 000150710 zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, którego reprezentuje:

**Dyrektor – Krzysztof Dworak**

**2. Kierownik Działu Zapewnienia Jakości – Ewa Bojarska**

zwanym dalej **„Zamawiającym”,**

**a**

zwaną dalej **„Wykonawcą”**

**§1**

**Wstęp**

**1.**Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 EURO **w zakresie dostawy odczynników (podłoży) i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą analizatora bakteriologicznego z wyposażeniem dodatkowym do wykonywania badań mikrobiologicznych oraz kontaktowych płytek agarowych do monitorowania skuteczności dezynfekcji w okresie 24 miesięcy – 16/Z/2020**

**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 ( Dz. U. z 2019r., poz.1843 z późn. zm.).

**3.** Oferta wraz *z załącznikiem nr 1A do oferty* Wykonawcy z dnia 21-12-2018r. stanowi integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w niej zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§2**

**Przedmiot umowy**

**1.** Przedmiotem umowy jest: **„Dostawa odczynników (podłoży) i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą analizatora bakteriologicznego z wyposażeniem dodatkowym do wykonywania badań mikrobiologicznych oraz kontaktowych płytek agarowych do monitorowania skuteczności dezynfekcji zwanego także „aparatem”, na okres 24 miesięcy w RCKiK we Wrocławiu w okresie 24 miesięcy” – 16/Z/2020**

**2**. Specyfikacja Wymagań Zamawiającego nr 16/Z/2020 oraz oferta Wykonawcy z dnia ............... stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**3.** Warunki dzierżawy zostały określone w §4 tejże umowy poniżej.

**§3**

**Warunki dostawy**

**1.** Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie od daty zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy, na podstawie składanych za pośrednictwem faksu/drogą elektroniczną zamówień, określających faktyczne potrzeby Zamawiającego. Dostawa będzie następowała najpóźniej **do 10 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia w formie jak powyżej. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania zamówienia faksem na nr: 71 328 17 13 lub drogą elektroniczną na adres: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](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.

**2.** W wyjątkowych sytuacjach gwarantowany termin dostawy na cito – **do 5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/ droga elektroniczną;

**3.**Transport przedmiotu zamówienia do wskazanego pomieszczenia magazynowego mieszczącego się w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu będzie zapewniony przez Wykonawcę i na Jego koszt, i odbywać się będzie w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.00.

**4.** Zamawiający wymaga, aby całość dostawy cząstkowej poszczególnych podłoży tlenowych i beztlenowych i kontaktowych podłoży agarowych pochodziła z jednej serii.

**5.**  Zamawiający wymaga, aby do każdej dostawy cząstkowej poszczególnych podłoży, będących przedmiotem umowy, był dołączony certyfikat zwolnienia serii, **który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości**.

1. **6. Miejscem wykonania zamówienia jest:**
2. - siedziba Zamawiającego tj. 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9.

**§4**

**Warunki dzierżawy**

**1. Warunki dzierżawy:**

1.1.Wykonawca jako właściciel zaoferowanego analizatora bakteriologicznego (zwanego dalej także „aparatem”) wraz z wyposażeniem dodatkowym oddaje Zamawiającemu powyższy analizator wraz z wyposażeniem dodatkowym w dzierżawę na okres 24 miesięcy, a Zamawiający bierze aparat w dzierżawę w celu jego użytkowania.

1.2. Wydzierżawiony analizator pozostaje własnością............... przez okres trwania umowy. W tym okresie odpisów amortyzacyjnych dokonywać będzie Wykonawca ...............

1.3.Wykonawca wraz z aparatem przekaże Zamawiającemu instrukcję w języku polskim obsługi aparatu, całość dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowego korzystania z aparatu oraz zapewni bezpłatny montaż aparatu wraz z wyposażeniem dodatkowym i przeszkoli personel w zakresie ich obsługi.

1.4. Aparat wraz z wyposażeniem dodatkowym wraz ze stosownymi instrukcjami zostanie wydany Zamawiającemu do 20 dni roboczych od daty podpisania niniejszej umowy, na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego, po stwierdzeniu przez Zamawiającego faktu przekazania aparatu w stanie kompletnym i nadającym się do umówionego użytku.

1.5. Wykonawca zapewni sprawność zainstalowanego oprogramowania na aparacie i wyposażenia dodatkowego, t.j.: UPS, drukarka monochromatyczna, czytnik kodów kreskowych zgodny w standardzie ISBT, mysz, klawiatura, monitor, komputer przez okres trwania umowy.

7.1.6. W cenie 24-miesięcznej dzierżawy Wykonawca zapewni aktualizację oprogramowania aparatu w czasie trwania umowy.

7.1.7. Zamawiający będzie używać wydzierżawiony aparat wraz z wyposażeniem dodatkowym w sposób odpowiadający jego właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z zasadami prawidłowej obsługi.

1.8. Wykonawca przekaże Zamawiającemu aparat wraz z wyposażeniem dodatkowym w stanie zdatnym do użytku i Wykonawca zobowiązuje się utrzymać aparat w tym stanie przez czas trwania dzierżawy.

1.9. Zamawiający zobowiązuje się zwrócić aparat Wykonawcy z chwilą rozwiązania umowy, w stanie nie pogorszonym poza normalnym stopień zużycia wynikający z prawidłowej eksploatacji.

1.10. W okresie 24- miesięcznej dzierżawy Wykonawca zapewni bezpłatny serwis aparatu wraz z wyposażeniem dodatkowym a naprawy aparatu wykona niezwłocznie nie później niż w terminie do 3 dni roboczych. Zamawiający pokryje koszty naprawy wynikające z wadliwej eksploatacji aparatu. W celu potwierdzenia pełnej przydatności aparatu do pracy, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia corocznego bezpłatnego przeglądu technicznego aparatu wraz z walidacją czytnika podczas trwania umowy.

1.11. Zamawiający nie może oddać aparatu wraz z wyposażeniem dodatkowym w całości lub częściowo osobie trzeciej do bezpłatnego użytkowania albo w poddzierżawę bez uzyskania pisemnej zgody Wykonawcy.

**1.2. Miejsce i termin wykonania dzierżawy:**

**1.2.1.** - siedziba RCKIK we Wrocławiu , 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 - Dział Zapewnienia Jakości

**1.2.2.** - dostarczenie1 szt. analizatora bakteriologicznego wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem do wskazanego miejsca w siedzibie Zamawiającego, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 we Wrocławiu w terminie nie później niż **do 20 dni roboczych** od dnia podpisania umowy, transportem zapewnionym przez Wykonawcę i na Jego koszt, przy czym dokładna data i godzina dostawy zostanie uzgodniona wcześniej z Zamawiającym.

**§5**

**Wynagrodzenie i warunki płatności**

1. **Wynagrodzenie Wykonawcy ustala się:**

**1.1. Wartość podłoży do zaoferowanego analizatora bakteriologicznego: ................. wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem na okres 24 m-cy wynosi:**

1.1.1. **cyfrowo** **netto: PLN**

słownie netto: *PLN*

1.1.2. **cyfrowo brutto: PLN**

słownie brutto:  *PLN*

**1.2**.**Wartość 1-miesięcznego czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego : .................... wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem wynosi netto:**

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

słownie netto: *PLN*

**1.3. .Wartość czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:............................. wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem za okres 24 m-cy wynosi netto:**

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

słownie netto: *PLN*

**1.4**. **Wartość czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:...................... wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem za okres 24 m-cy wynosi brutto:**

**cyfrowo brutto: PLN**

słownie brutto:  *PLN*

**1.5. Wartość za całość przedmiotu umowy wynosi netto:**

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

słownie netto: *PLN*

**1.6. Wartość za całość przedmiotu umowy wynosi brutto:**

**cyfrowo brutto:** **PLN**

słownie brutto:  *PLN*

**2.** 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.

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

**4.** Ceny realizowanych dostaw wynikają z cen jednostkowych przedstawionych w ofercie *do umowy.*

**5.** Warunki płatności:

* za każdorazową dostawę podłoży, będących przedmiotem umowy, wykonaną zgodnie z umową, termin płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego,
* miesięczny czynsz dzierżawny zaoferowanego analizatora **bakteriologicznego** płatny z dołu do 20- go dnia następnego miesiąca na podstawie faktur VAT doręczonych Zamawiającemu,
* Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego,
* 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. ...-12-2018r., tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturach powinien być zamieszczony numer umowy.

**§6**

**Reklamacje**

1. Zamawiający po stwierdzeniu wad podłoży lub braków ilościowych jest uprawniony do złożenia w terminie do 7 dni reklamacji na piśmie, telefonicznie lub faksem.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wymieniany przedmiotu dostawy na wolny od wad w ciągu 7 dni od momentu otrzymania zgłoszenia o wadzie.
3. Wykonawca w sytuacji braków ilościowych zobowiązuje się dostarczyć brakujące ilości w terminie do 7 dni licząc od dnia złożenia reklamacji.

**§7**

**Wypowiedzenie i rozwiązanie 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:

**4.1.** za daną dostawę podłoży, będących przedmiotem umowy, Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.

**4.2.** miesięcznego czynszu dzierżawnego Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.

**5.** Wykonawca może rozwiązać umowę w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym:

1. jeżeli stwierdzi używanie aparatu niezgodnie z warunkami umowy lub warunkami technicznymi eksploatacji aparatu.

**6.** W przypadku, o którym mowa w ust. 2., Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 8**

**Kary umowne**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

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

**a)** w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto określonej w§ 5 ust.1 pkt 1.6., gdy Zamawiający wypowie umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 7 ust.1.

**b)** w wysokości 0,2% wartości brutto nie dostarczonej w terminie określonym w §3 ust. 2, danej dostawy podłoży, będących przedmiotem umowy, 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 1.6., gdy Wykonawca rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 7 ust. 4 i ust.5.

**3.** Od należności nie zapłaconych w terminie ustalonych przez strony, Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych.

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

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

**§ 9**

**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.

**§10**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia........ na okres 24 miesięcy.

**2.** Osoby odpowiedzialne w ramach realizacji niniejszej umowy:

**a)** od strony Zamawiającego - Kierownik Działu Zapewnienia Jakości–

- *mgrEwa Bojarska*– tel.: 71 / 3715 834 faks: 71 / 328 17 13;

- sprawy finansowo-księgowe - Z-ca Głównego Księgowego Kierownik Dz. Księgowości - *mgr Małgorzata Wach*- tel. 71 / 37 15 885; faks: 71 / 328 17 13;

**b)** od strony Wykonawcy: - *-* tel./ faks:

**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.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**AKCEPTUJĘ WARUNKI UMOWY:**

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