

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

NA

Dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu

(znak sprawy: ZP-6-2018)

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” lub „ustawą Pzp”, o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zatwierdzam:

Dominik Purgal

Dyrektor RCKiK w Radomiu

DYREKTOR
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa
im. dr Konrada Vietha w Radomiu
Dominik Purgal

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu, adres: 26-600 Radom, ul. Limanowskiego 42, wpisany do rejestru przedsiębiorców KRS przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000048204, NIP: 948-16-24-61.

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

W załączniku nr 1 do SIWZ.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień określonych w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy.

Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zamówień ani podpisania umowy ramowej.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający informuje, że realizacja przedmiotu zamówienia odbędzie się w terminie:

24 miesiące od daty zawarcia umowy

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania:

24.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

24.2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

24.3. zdolności technicznej lub zawodowej.

6. OPIS SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

7. BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie przedmiotowego zamówienia zobowiązani są do wykazania braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW WYMAGANYCH W POSTĘPOWANIU:

Razem z ofertą wykonawcy dostarczają:

8.1 aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w pkt 7 SIWZ na załączniku nr 2 do SIWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu.

8.2 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt 8.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagane jest ustanowienie Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

8.3 Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm (nazw) tych podwykonawców. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

8.4 Zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia, o których mowa w pkt 8.5 SIWZ.

8.5 Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie na wezwanie zamawiającego ma dostarczyć wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza:

8.8.1 oświadczenie wykonawcy (załącznik nr 6 do SIWZ), że oferowany asortyment posiada certyfikaty i aprobaty wymagane obowiązującymi przepisami, a w szczególności wyroby muszą spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie. W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, oferowany asortyment musi posiadać inne niż wyżej wymienione odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania. Dokumenty potwierdzające, że oferowane materiały medyczne są oznakowane znakiem CE wykonawca będzie zobowiązany dołączyć przy dostawach - zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ;

8.8.2 próbki oferowanych materiałów medycznych - określonych w pozycji 3, 4 i 5 opisu przedmiotu zamówienia dla części nr 3 – po jednej sztuce dla każdej pozycji oraz dla części 4 - 1 opakowanie rękawic, rozmiar S (op. = 200 sztuk);

8.8.3 odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy – w przypadku, gdy Zamawiający może uzyskać dokument, o którym mowa w zdaniu poprzednim, w sposób określony w art. 26 ust. 6 ustawy, Zamawiający samodzielnie pozyska ten dokument, bez wzywania wykonawcy do jego złożenia;

8.6 Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

8.7 Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 8.8.3 SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

8.8 Dokument lub dokumenty, o których mowa w pkt 8.7 SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

8.9 Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 8.7 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego

reprezentacji, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Przepis pkt 8.8 SIWZ stosuje się.

9. Pozostałe dokumenty

9.1 wypełniony „Formularz oferty” - załącznik nr 3 do SIWZ;

9.2 wypełniony „Formularz cenowy” - załącznik nr 4 do SIWZ, (odpowiednio dla danej części, na którą wykonawca składa ofertę);

9.3 w przypadku, gdy ofertę w imieniu wykonawcy podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji

wykonawcy; pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale albo kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

10. Oświadczenia, o których mowa w pkt 8 SIWZ zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. dotyczące wykonawcy oraz podwykonawców, składane są w oryginale.

11. Dokumenty, o których mowa w pkt 8 SIWZ zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 10 SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

13. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub e-mailem.

14. OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Ewa Jaroszek – w godz. 7.00 - 14.35 w dni robocze, tel. 511-351-896, e-mail: przetargi@rckik.radom.pl

15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

16. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

16.1. Wykonawca winien dokładnie zapoznać się ze wszystkimi postanowieniami SIWZ.

16.2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ i być zgodna z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

16.3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej ilości ofert lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez wykonawcę.

16.4. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.

16.5. Oferta powinna być czytelna, napisana w języku polskim, na maszynie do pisania lub ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem, może mieć także postać wydruku komputerowego.

16.6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

16.7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.

16.8. Zaleca się, aby każda kartka oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a w Formularzu oferty winna być umieszczona informacja z ilu kolejno ponumerowanych kartek składa się oferta wraz z załącznikami.

16.9. Zaleca się, aby kartki oferty były trwale ze sobą połączone (np. zbindowane, zszyte), z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt 16.14.

16.10. Wszelkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) muszą być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę.

16.11. Do Formularza oferty należy dołączyć wszystkie oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami pkt 8.1 - 8.2 SIWZ. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na formularzach sporządzonych przez wykonawcę, pod warunkiem, że ich treść, odpowiadać będzie formularzom określonym przez zamawiającego.

16.12. Formularz oferty oraz załączniki muszą być wypełnione i podpisane przez wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy.

16.13. Wszystkie wymagane SIWZ dokumenty muszą być złożone w oryginale lub kopii. Każda strona dokumentu złożonego w formie kopii musi być opatrzona klauzulą: „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i podpisana przez wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy.

16.14. Informacje składane w trakcie postępowania, co do których wykonawca wykazał, że stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, oznaczając je klauzulą: Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 ze zm.). Informacje te winny być umieszczone w innej osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. Kartki należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji kartek oferty). W szczególności, zgodnie z art. 8 ust. 3 zd. 2 ustawy wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

16.15. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

**„Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu,
ul. Limanowskiego 42, 26-600 Radom,**

**Oferta na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu
(znak sprawy: ZP-6-2018)**

Nie otwierać przed 30 sierpnia 2018 r. godz. 9:00"

16.16. Przed upływem terminu składania ofert, wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Zmiany lub wycofanie winny być doręczone zamawiającemu na piśmie przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu winno być opakowane tak, jak oferta, a koperta zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazami odpowiednio: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

16.17. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

16.18. Wykonawca poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

16.19. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub złożenia oferty Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za skutki jakie mogą powstać w wyniku błędnego skierowania (np. zaadresowania) przesyłki.

17. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

17.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego, ul. Limanowskiego 42, 26-600 Radom, piętro I - sekretariat. Oferty można składać wyłącznie w godzinach 7.00 - 14.30.

17.2. Termin składania ofert upływa dnia 30 sierpnia 2018r. o godzinie 9:00. W przypadku złożenia oferty po tym terminie zamawiający niezwłocznie zwróci ją wykonawcy.

17.3. Zamawiający otworzy oferty w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć w dniu, w którym upływa termin składania ofert, o godz. 9:15 do siedziby Zamawiającego, ul. Limanowskiego 42, 26-600 Radom, parter, sala wykładowa.

17.4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

17.5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda informacje zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy. Informacje te zostaną odnotowane w protokole postępowania.

18. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

18.1 Wykonawca określi cenę w załączniku nr 3 do SIWZ "Formularz oferty" za całość przedmiotu zamówienia opisanego w załączniku nr 1 do SIWZ oraz w załączniku nr 4 do SIWZ „Formularzu cenowym”. Odpowiedzialność za przyjęcie prawidłowej stawki podatku VAT ponosi wykonawca.

18.2 W przypadku wystąpienia omyłki rachunkowej Zamawiający uzna poszczególne ceny jednostkowe z tabeli „Formularza cenowego” za prawidłowe i dokona właściwego obliczenia z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

18.3 Ceny podane przez wykonawcę muszą zawierać wszelkie podatki (w tym VAT), opłaty i inne pozostałe obciążenia związane z realizacją zamówienia.

18.4 Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

18.5 Podczas oceny oraz porównywania ofert złożonych w postępowaniu, Zamawiający będzie brał pod uwagę jedynie ceny brutto podane w Formularzu oferty.

19. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

19.1 Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami (dotyczy części od 1 do 14):

20.1.1 Cena oferty brutto - 60 %

Punkty w niniejszym kryterium zostaną przyznane wg następującego wzoru:

Najniższa oferowana cena brutto

----- x 60

Cena brutto oferty badanej

20.1.2 Termin płatności - 40 %

Punkty w niniejszym kryterium zostaną przyznane wg następującego wzoru:

termin płatności w ofercie badanej

----- x 40

najdłuższy zaoferowany termin płatności

UWAGA: Zamawiający wymaga, aby najkrótszy termin płatności wynosił 14 dni, a najdłuższy 30 dni. W przypadku, gdy Wykonawca nie poda terminu płatności lub zaoferuje termin płatności krótszy niż 14 dni lub dłuższy niż 30 dni oferta Wykonawcy będzie podlegała odrzuceniu, jako niezgodna z SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

20.2. Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów wyliczonych w oparciu o powyższe kryteria i ustaloną punktację do 100 pkt (100% = 100 pkt). Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

20.3. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca składając ofertę informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

20.4. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

21. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, będą zobowiązani do przedłożenia oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę bądź upoważnionego przedstawiciela wykonawcy, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

22. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

W załączniku nr 7 do SIWZ.

23. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Środki ochrony prawnej, które przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, który ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, są określone w Dziale VI ustawy Pzp.

ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

Nr 1: Opis przedmiotu zamówienia

Nr 2: Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Nr 3: Formularz oferty

Nr 4: Formularz cenowy

Nr 5: Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - wzór

Nr 6: Oświadczenie dotyczące oferowanych materiałów medycznych

Nr 7: Istotne postanowienia umowy

ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Według oznaczenia Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

33140000-3 Materiały medyczne 33141320-9 Igły medyczne 33141310-6 Strzykawki

33141110-4 Opatrunki 33141119-7 Kompresy 33141115-9 Wata medyczna

33141113-4 Bandaże 33141111-1 Opatrunki przylepne

CZĘŚĆ 1

ANTYKOAGULANT DO POBORU OSOCZA METODĄ AUTOMATYCZNEJ PLAZMAFEREZY

1. Ilość - 4 000 sztuk;
2. Objętość min. 250 ml;
3. Jałowy;
4. Pojemnik opisany numerem kodowym REF, numerem serii i datą ważności, znakiem CE, składem roztworu antykoagulacyjnego, danymi producenta;
5. Pojedynczy pojemnik zapakowany w opakowanie jednostkowe;
6. Do każdej serii dostarczony certyfikat jakości zawierający numer kodowy REF, numer serii, datę produkcji i datę ważności, skład roztworu antykoagulacyjnego;
7. Pojedyncze pojemniki z antykoagulanem muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenie opakowanie zbiorcze. Jedno opakowanie zbiorcze może zawierać zestawy tylko jednej serii. Opakowanie zbiorcze musi być opisane etykietą zawierającą: dane producenta, nazwę antykoagulantu, numer kodowy (REF), numer serii, datę ważności, informacje o warunkach przechowywania – magazynowania.
8. Data ważności - co najmniej 6 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

CZĘŚĆ 2

I. CHLOREK SODU (NATRIUM CHLORATUM) NaCl 0,9%

1. Ilość – 4 000 sztuk;
2. Objętość 500 ml;
3. Jałowy;
4. Pojemnik opisany numerem serii i datą ważności, znakiem CE/numer Pozwolenia, składem roztworu, danymi producenta;
5. Pojedyncze pojemniki muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenie opakowanie zbiorcze. Jedno opakowanie zbiorcze może zawierać pojemniki z roztworem tylko jednej serii. Opakowanie zbiorcze musi być opisane etykietą zawierającą: dane producenta, nazwę produktu, numer kodowy (REF), numer serii, datę ważności, informacje o warunkach przechowywania – magazynowania.
6. Data ważności - co najmniej 6 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

II. CHLOREK SODU 0,9%

L. p. Nazwa asortymentu, wymagania

1. CHLOREK SODU 0,9% 100 ML

1. Ilość: 2000 sztuk

2. Chlorek sodu 0,9%, roztwór do infuzji, przezroczysty, bez widocznych cząstek, o składzie NaCl: 0,9g/l.

3. Roztwór ten powinien być umieszczony w worku o pojemności 100 ml, wykonanego z wielowarstwowego poliolefinowego/poliamidowego plastiku:

a) worek powinien być zaopatrzone w dwa porty, zabezpieczone tak, aby zapewnić sterylność zawartości worka;

b) jeden z portów powinien umożliwiać dodanie do NaCl 0,9% przy pomocy igły innej substancji leczniczej (zabezpieczenie/zakończenie miękkie).

c) drugi port po złamaniu zabezpieczenia powinien umożliwić połączenie z przyrządami do przetaczania krwi lub jej składników typu TS poprzez plastikową igłę – szeroki strumień przepływu.

4. Każda sztuka chlorku sodu 0,9%, powinna być zapakowana w przezroczyste foliowe opakowanie.

5. Na worku powinny znaleźć się następujące informacje: nazwa wyrobu, objętość, nazwę wytwórcy, numer serii, datę ważności i numer pozwolenia do stosowania wyrobu.

6. Data ważności – co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

CZĘŚĆ 3

MATERIAŁY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

L. p. Nazwa asortymentu, wymagania

1. KOMPRES GAZOWY JAŁOWY

1. Ilość (1 opakowanie = 3 sztuki) – 140 000 opakowań.

2. Jałowy, sterylny.

3. Wymiary 7 – 7,5 cm x 7 - 7,5 cm.

4. Każdy kompres pakowany w pojedyncze opakowanie. Kompresy pakowane po 3 sztuki w opakowaniu.

5. Kompresy pakowane w opakowanie zbiorcze odporne na uszkodzenie, opisane nazwą produktu, danymi producenta.

6. Opakowanie jednostkowe opisane numerem serii i datą ważności.

7. Do każdej serii produktu należy dostarczyć certyfikat jakości na serię, zawierający nazwę produktu, numer serii, datę ważności.

8. Wykonawca dostarczy certyfikat z zakresu sterylizacji wyrobów medycznych sterylnych wdrożony u producenta.

9. Data ważności – co najmniej 4 lata od daty dostawy do Zamawiającego.

2. BANDAŻ – OPASKA DZIANA BAWELNIANA LUB WISKOZOWA

1) Ilość – 24 000 sztuk

2) Długość 4 m x 10 cm

3) Bandaże pakowane jednostkowo

4) Bandaże pakowane w opakowanie zbiorcze odporne na uszkodzenie, opisane nazwą produktu, danymi producenta

5) Produkt musi posiadać znak CE. Należy dostarczyć Certyfikat Zgodności CE.

3. STERYLNY OPATRUNEK POINJEKCYJNY

- 1) Ilość – 75 000 sztuk.
- 2) Sterylny, z folii poliuretanowej posiadający wkład chłonny z opatrunkiem hemostatycznym w rozmiarze 18 x 18 mm, mogący wchłonąć wysięk przekraczający do 20 razy swoją objętość.
- 3) Wymiary 72 x 38 mm.
- 4) Opatrunek zapakowany w opakowanie jednostkowe papier-papier.
- 5) Opakowanie jednostkowe opatrzone w numer serii i datę ważności opatrunku.
- 6) Produkt musi posiadać znak CE.
- 7) Do każdej serii produktu należy dostarczyć certyfikat jakości na serię, zawierający nazwę produktu, numer serii, datę ważności, ocenę procesu sterylizacji.
- 8) Data ważności – co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

Zamawiający wymaga dostarczenia jednego opakowania do sprawdzenia.

4. JEDNORAZOWY HIGIENICZNY PODKŁAD OCHRONNY 3-WARSTWOWY (2 WARSTWY CELULOZY + 1 WARSTWA FOLII) - ROLKA

- 1) Ilość – 250 rolek
- 2) Rolka perforowana co 50 cm
- 3) Szerokość rolki 50 cm, długość 50 m

Zamawiający wymaga dostarczenia jednego opakowania do sprawdzenia

5. PRZYLEPIEC MOCUJĄCY Z WŁÓKNINY Z KLEJEM AKRYLOWYM LUB KAUCZUKOWYM

- 1) Ilość – 2 500 sztuk
- 2) Hypoalergiczny
- 3) Długość 9,14 – 9,2 m x szerokość 25 mm
- 4) Produkt musi posiadać znak CE. Należy dostarczyć Certyfikat Zgodności CE

Zamawiający wymaga dostarczenia jednego opakowania do sprawdzenia.

6. WATA CELULOZOWA – LIGNINA W ARKUSZACH

- 1) Ilość – 300 kg
- 2) Opakowania po 5 kg. 60 opakowań po 5 kilogramów (razem 300 kg).
- 3) Produkt musi posiadać znak CE. Należy dostarczyć Deklarację Zgodności CE.

7. WATA OPATRUNKOWA BAWELNIANO-WISKOZOWA

- 1) Ilość – 100 kg
- 2) Opakowanie 0,50 kg. 200 opakowań po 0,5 kilograma (razem 100 kg).

3) Produkt musi posiadać znak CE. Należy dostarczyć Deklarację Zgodności CE.

8. PRZYLEPIEC Z OPATRUNKIEM

- 1) Ilość - 200 sztuk
- 2) Rozmiar 6x10 cm.
- 3) Opakowanie 5 sztuk.

9. SZPATUŁKI LEKARSKIE

- 1) Ilość – 10 opakowań,
- 2) Produkt musi posiadać znak CE

CZĘŚĆ 4

RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE O OBNIŻONEJ GRUBOŚCI

- 1) Ilość opakowań (1opakowanie=200 sztuk) – 3 000 opakowań.
- 2) Niejałowe, bezpudrowe, bezlateksowe.
- 3) Rolowany mankiet, teksturowane tylko na palach, polimerowane od strony roboczej, chlorowane od wewnątrz, długość min. 240 mm.
- 4) Grubość pojedynczej ścianki na palcu 0,08 mm+/- 0,01, dłoń 0,07mm+/-0,01, mankiet 0,06 mm+/- 0,01.
- 5) Kolor niebieski, kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń.
- 6) Znak CE. Należy dostarczyć Deklarację Zgodności CE.
- 7) Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony osobistej kategorii III.
- 8) Poziom AQL – mniejszy lub równy **1,0** dla wszystkich rozmiarów.
- 9) Rękawice spełniające normę PN-EN 455 – 1, 2, 3, 4.
- 10) Zgodne z normą EN 374-1,2,3 – potwierdzone certyfikatem z jednostki notyfikowanej- dołączonym do oferty.
- 11) Rękawice odporne na przenikanie związków chemicznych według normy EN 374-3. Przebadane na przenikalność min. 10 substancji chemicznych na co najmniej drugim poziomie potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej od producenta. Informacja o substancjach oraz poziomie ochrony nadrukowana na opakowaniu.
- 12) odporne na przenikanie min. 2 alkoholi stosowanych w dezynfekcji o stężeniu 70% na minimum drugim poziomie ochrony potwierdzone badaniami wg EN 374-3 z jednostki niezależnej od producenta dołączonym do oferty.
- 13) Dopuszczone do kontaktu z żywnością potwierdzone piktogramami na opakowaniu oraz certyfikatem z jednostki niezależnej dołączonym do oferty.
- 14) Zgodne z normą ASTM D 6319 i normą ASTM F1671 potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej od producenta.
- 15) Wysoka wytrzymałość na rozerwanie zarówno na początku, jak i na końcu okresu ważności.
- 16) Pozbawione tiuramów oraz MBT potwierdzone badaniami HPLC z jednostki niezależnej od producenta.

- 17) Na opakowaniu wymagana data produkcji, data ważności, numer serii.
- 18) Rozmiar kodowany kolorystycznie na opakowaniu. Rozmiary od XS do L.
- 19) Opakowanie a` 200 sztuk.
- 20) Próbkki w załączeniu rozmiar S – 1 opakowanie.

CZĘŚĆ 5

ROZTWÓR WZBOGACAJĄCY DO PREPARATYKI I PRZECHOWYWANIA KONCENTRATU KRwinek PŁYTKOWYCH, O OBJĘTOŚCI 300 ML±20 ML

1. Ilość – 2000 sztuk
2. Roztwór wzbogacający o przeznaczeniu do częściowego zastąpienia osocza w czasie preparatyki i przechowywania Koncentratu Krwinek Płytkowych, uzyskanego z kożuszków leukocyarno – płytkowych. Roztwór ten powinien pozwalać na przechowywanie płytek krwi w temperaturze 22±20C na wytrząsarce do 5 dni od zakończenia produkcji.
3. Roztwór powinien zapewnić prawidłowe warunki przechowywania Koncentratu Krwinek Płytkowych w zalecanym stosunku osocza do roztworu: 20% (osocze) do 80%(roztwór) lub 30% (osocze) do 70%(roztwór).
4. Roztwór powinien być umieszczony w przezroczystym pojemniku wykonanym z PVC. Jeżeli plastyfikatorem jest DEHP, informacja o tym fakcie powinna być zawarta zarówno na pojemniku jak i w ulotce informacyjnej, w języku polskim. Dodatkowo powinna być informacja, że PVC plastyfikowane DEHP jest zgodne z wymaganiami Farmakopei Europejskiej.
5. Produkt powinien być wyposażony w jeden lub dwa porty, sterylnie zabezpieczone oraz dren, umożliwiający preparatykę w układzie zamkniętym.
6. Długość drenu minimalnie 10 cm ± 1 cm, lub dłuższy.
7. Produkt sterylny, apirogeny, do jednorazowego użytku.
8. Pojemnik z roztworem powinien być pakowany pojedynczo w foliowe, przezroczyste opakowanie.
9. Na pojemniku z roztworem do przechowywania KKP, powinny być następujące informacje (wymagania minimalne): nazwa wyrobu, objętość roztworu, nazwa producenta , numer CE, numer REF, numer serii, data ważności; informacje o sterylności i apirogenności, metodzie sterylizacji, przeznaczeniu do jednorazowego użytku, o zastosowaniu w czasie produkcji ftalanów - DEHP (jeżeli zastosowano), z jakiego materiału wykonany jest wyrób medyczny – informacje mogą być w postaci piktogramów zgodnymi z normą i standardami ISO 3826-2 pod warunkiem dołączenia instrukcji w języku polskim, gdzie wyjaśnione jest znaczenie piktogramów. Numer serii i kod produktu (w postaci alf-numerycznej jak i kodu kreskowego) powinien być zgodny z systemem ISBT 128.
10. Metoda sterylizacji – zgodna z wymogami prawa polskiego i europejskiego dotyczącego sterylizacji wyrobów medycznych , w tym Farmakopei Europejskiej.
11. Data ważności roztworu do przechowywania KKP – co najmniej 12 miesięcy dostawy do Zamawiającego.

CZĘŚĆ 6

PRZYRZĄDY DO PRZETACZANIA KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW METODĄ GRAWITACYJNĄ, TYP TS

1. Ilość – 3000 sztuk

2) Przyrząd do przetaczania krwi lub jej składników metodą grawitacyjną, typu TS, powinien być sterylny, apirogeny, nietoksyczny, bezlateksowy, wyrób jednorazowego użytku, składający się z następujących elementów:

- a) komory kroplowej o dł. min. 90mm, gdzie 20 kropli = 1 ml \pm 0,1 ml. Komora powinna być zaopatrzona w filtr krwi o wielkości oczek - 200 μ m;
- b) precyzyjny zacisk rolkowy z miejscem na dren oraz igłę po użyciu;
- c) dren o długości minimalnej 150 cm \pm 5 cm;
- d) odpowietrznik z filtrem przeciwbakteryjnym oraz zamykaną klapką w kolorze czerwonym;
- e) igły bioczyszej dwukanałowej, wraz z osłonką;
- f) łącznik luer-lock z zatyczką umożliwiającą szczelne i trwałe połączenie z kaniulą dożylną

3) Każda sztuka przyrządu do przetaczania krwi lub jej składników metodą grawitacyjną, typ TS, powinna być zapakowana pojedynczo w foliowo-papierowe opakowanie. Na opakowaniu powinny być następujące informacje (wymagania minimalne): nazwa wyrobu, nazwa producenta lub dostawcy, numer CE, numer REF (jeśli występuje), numer serii, data ważności; informacje o sterylności i apirogenności, metodzie sterylizacji, przeznaczeniu do jednorazowego użytku, o zastosowaniu w czasie produkcji ftalanów - DEHP (jeżeli zastosowano) – informacje mogą być w postaci piktogramów zgodnych z aktualnymi normami i standardami.

4) Do każdej dostawy/serii powinien być dołączony certyfikat jakości

5) Metoda sterylizacji – zgodna z wymogami prawa polskiego i europejskiego dotyczącego sterylizacji wyrobów medycznych;

6) Data ważności – co najmniej 12 miesięcy dostawy do Zamawiającego.

CZĘŚĆ 7

DMSO - SULFOTLENEK DIMETYLOWY EXTRA CZYSTY CRYO -SURE

1. Ilość – 8 400 ml

2. bezpośrednie opakowanie DMSO stanowi szklane opakowanie (butelka) o pojemności 70 ml \pm 10 ml;

3. substancja chemiczna przeznaczona do wykonywania procedury zamrażania Koncentratu Krwinek Płytkowych;

4. Opakowanie powinno posiadać etykietę fabryczną zawierającą nazwę substancji, nazwę producenta, numer serii, datę ważności, numer CE, informację o sterylności, apirogenności. Butelka powinna być tak zabezpieczona korkiem z gumowym środkiem aby można było się wbić igłą w celu pobrania odpowiedniej ilości substancji ale jednocześnie pozostałość w środku nie ulegnie rozkładowi. Taka procedura powinna być możliwa do wykonania wielokrotnie, aż do zużycia całości płynu;

5. Butelki z DMSO powinny być zapakowane w opakowaniu zbiorczym – tekturowe pudełko. Na opakowaniu zbiorczym powinny być następujące informacje: nazwa substancji, numer katalogowy, nazwa producenta/dystrybutora, numer serii, data ważności, numer CE, warunki przechowywania

6. Do opakowania powinna być dostarczona ulotka w języku polskim.

7. Do każdej serii/dostawy należy dołączyć świadectwo jakości.

8. Do umowy powinna być dołączona Karta charakterystyki substancji chemicznej.
9. Metoda sterylizacji – zgodna z wymogami prawa polskiego i europejskiego dotyczącego sterylizacji wyrobów medycznych;
10. Data ważności – co najmniej 12 miesięcy dostawy do Zamawiającego.

CZĘŚĆ 8

IGŁY I STRZYKAWKI

L. p. Nazwa asortymentu, wymagania

1. IGŁY 0,8 MM X 40MM/ 21 G

- 1) Ilość - 5 000 sztuk;
- 2) Igły 21G wyrób medyczny, do jednorazowego użytku, sterylne, apirogenne,
- 3) Każda sztuka pakowana osobno. Na opakowaniu powinna być informacja zawierająca nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące igłę, numer REF, numer serii, datę ważności, informacje dotyczące sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku;
- 4) Igły w pojedynczym opakowaniu powinny być zapakowane w zbiorczym opakowaniu, uniemożliwiającym uszkodzenie wyrobu. Na opakowaniu zbiorczym powinna być informacja zawierająca m. in.: nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące igłę, numer REF, numer serii, datę ważności, informację dotyczącą sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku;
- 5) Do każdej dostawy/serii powinien być dołączony certyfikat jakości;
- 6) Metoda sterylizacji – zgodna z wymogami prawa polskiego i europejskiego dotyczącego sterylizacji wyrobów medycznych;
- 7) Data ważności – co najmniej 12 miesięcy dostawy do Zamawiającego

2. STRZYKAWKI 5 ML

- 1) Ilość – 4 000 sztuk;
- 2) Strzykawki dwuczęściowe o pojemności 5ml to wyrób medyczny, sterylne, apirogenne, przeznaczony do jednorazowego użytku, położenie końcówki boczne, czarna skala, niebieski tłok, podwójny ogranicznik zapobiegający wysuwaniu się tłoka;
- 3) Na strzykawce powinna znajdować się wyraźna podziałka co 0,20ml, oznaczona cyfrowo co 1 ml z rozszerzeniem do 6ml;
- 4) Każda sztuka pakowana osobno. Na opakowaniu powinna być informacja zawierająca nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące strzykawkę - pojemność, numer REF, numer serii, datę ważności, informację dotyczącą sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku; informację o braku lateksu i PVC
- 5) Strzykawki w pojedynczym opakowaniu powinny być zapakowane w zbiorczym opakowaniu, uniemożliwiającym uszkodzenie wyrobu. Na opakowaniu zbiorczym powinna być informacja zawierająca m.in.: nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące strzykawkę - pojemność, numer REF, numer serii, datę ważności, informację dotyczącą sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku;

- 6) Do każdej dostawy/serii powinien być dołączony certyfikat jakości;
- 7) Metoda sterylizacji – zgodna z wymogami prawa polskiego i europejskiego dotyczącego sterylizacji wyrobów medycznych;
- 8) Data ważności – co najmniej 12 miesięcy dostawy do zakupującego

3. STRZYKAWKI 2 ML

Ilość - 300 sztuk;

- 1) Strzykawki dwuczęściowe o pojemności 2ml to wyrób medyczny, sterylny, apirogeny, przeznaczony do jednorazowego użytku, położenie końcówki centralne, czarna skala, niebieski tłok, podwójny ogranicznik zapobiegający wysuwaniu się tłoka;
 - 2) Na strzykawce powinna znajdować się wyraźna podziałka co 0,10ml, oznaczona cyfrowo co 1 ml z rozszerzeniem do 3ml;
 - 3) Każda sztuka pakowana osobno. Na opakowaniu powinna być informacja zawierająca nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące strzykawkę - pojemność, numer REF, numer serii, datę ważności, informację dotyczącą sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku; informację o braku lateksu i PVC
 - 4) Strzykawki w pojedynczym opakowaniu powinny być zapakowane w zbiorczym opakowaniu, uniemożliwiającym uszkodzenie wyrobu. Na opakowaniu zbiorczym powinna być informacja zawierająca m.in.: nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące strzykawkę - pojemność, numer REF, numer serii, datę ważności, informację dotyczące sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku;
 - 5) Do każdej dostawy/serii powinien być dołączony certyfikat jakości;
 - 6) Metoda sterylizacji – zgodna z wymogami prawa polskiego i europejskiego dotyczącego sterylizacji wyrobów medycznych;
- Data ważności – co najmniej 12 miesięcy dostawy do Zamawiającego

4. STRZYKAWKI 10 ML

1) Ilość - 150 sztuk

- 2) Strzykawki dwuczęściowe o pojemności 10ml to wyrób medyczny, sterylny, apirogeny, przeznaczony do jednorazowego użytku, położenie końcówki boczne, czarna skala, niebieski tłok, podwójny ogranicznik zapobiegający wysuwaniu się tłoka;
 - 3) Na strzykawce powinna znajdować się wyraźna podziałka co 0,50ml, oznaczona cyfrowo co 2 ml z rozszerzeniem do 12ml;
 - 4) Każda sztuka pakowana osobno. Na opakowaniu powinna być informacja zawierająca nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące strzykawkę - pojemność, numer REF, numer serii, datę ważności, informację dotyczącą sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku; informację o braku lateksu i PVC;
 - 5) Strzykawki w pojedynczym opakowaniu powinny być zapakowane w zbiorczym opakowaniu, uniemożliwiającym uszkodzenie wyrobu. Na opakowaniu zbiorczym powinna być informacja zawierająca m.in.: nazwę wyrobu medycznego, wymiary charakteryzujące strzykawkę - pojemność, numer REF, numer serii, datę ważności, informację dotyczące sterylności, warunków przechowywania, metody sterylizacji, nazwę producenta, informację o przeznaczeniu do jednorazowego użytku;
 - 6) Do każdej dostawy/serii powinien być dołączony certyfikat jakości;
 - 7) Metoda sterylizacji – zgodna z wymogami prawa polskiego i europejskiego dotyczącego sterylizacji wyrobów medycznych;
- 8) Data ważności – co najmniej 12 miesięcy od dostawy do Zamawiającego.

CZĘŚĆ 9

4. FARTUCH MEDYCZNY DLA KRWIODAWCÓW WYKONANY Z WŁÓKNINY

1) Ilość – 50 000 sztuk

2) Fartuch wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 25 g/m²

3) Krótki rękaw, rozmiar XL

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

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

.....
(nazwa i siedziba wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018), prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu, oświadczam, co następuje:

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.

..... dn.

(miejsowość)

.....
podpis wykonawcy lub uprawnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy

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 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... dn.

(miejsowość)

.....
podpis wykonawcy lub uprawnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy

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.

..... dn.

(miejsowość)

.....

podpis wykonawcy lub uprawnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ

FORMULARZ OFERTY

.....
.....
..... (nazwa i adres wykonawcy², NIP)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy/wykonawcy występujący wspólnie: oświadczają,:

1.OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ:

CZEŚĆ 1 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł
(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 2 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł
(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 3 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł
(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 4 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł
(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 5 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł
(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 6 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT):zł

(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 7 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł

(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 8 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): zł

(słownie złotych:)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

CZEŚĆ 9 za łączną cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT):zł(słownie złotych:

.....)

Oferujemy - dniowy termin płatności.

2. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum³ dla potrzeb niniejszego

zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę: spółki cywilne lub konsorcja)

3. **OŚWIADCZAMY**, że zobowiązujemy się do realizowania przedmiotu zamówienia w terminie zgodnie z pkt 4 SIWZ.
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **UWAŻAMY** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
6. **ZAMÓWIENIE** zamierzamy zrealizować sami^{1/} z udziałem podwykonawców *(wskazać nazwę podwykonawcy/ podwykonawców)*
- Udział prac podwykonawców wyniesie % wartości zamówienia objętego niniejszą Ofertą, przy realizacji następującego zakresu:

7. **OŚWIADCZAMY**, że informacje zawarte na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu **art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zm.)**. Wraz z ofertą przedkładamy informacje w celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa⁵.
8. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 7 SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem (zgodnie z: definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003)
- TAK NIE
10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:

 nr tel.:, fax.:, e-mail :

¹ niepotrzebne skreślić

11. OFERTE niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

12. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1.
2.
3.
4.
5.

..... dn.
(miejscowość) *podpis wykonawcy² lub uprawnionego przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

² w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
pieczęć Wykonawcy³

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 1 - ANTYKOAGULANT DO POBORU OSOCZA METODĄ AUTOMATYCZNEJ PLAZMAFEREZY

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	antykoagulant do poboru osocza metodą automatycznej plazmaferozy, objętość min. 250 ml	4 000 sztuk		 %	

..... dn.
(miejscowość)

.....
*podpis wykonawcy⁴ lub uprawnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

³ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

⁴ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
pieczęć Wykonawcy⁵

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 2 - CHLOREK SODU (NATRIUM CHLORATUM) NaCl 0,9%

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	chlorek sodu (natrium chloratum) NaCl 0,9%, objętość 500 ml	4 000 sztuk		 %	
2	chlorek sodu 0,9%, objętość 100 ml	2 000 sztuk		 %	
RAZEM: (suma wierszy 1-2 kolumny 7)						

..... dn.
(miejscowość)

.....
*podpis wykonawcy⁶ lub uprawnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

⁵ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

⁶ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
pieczęć Wykonawcy⁷

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 3 - MATERIAŁY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	kompres gazowy jałowy	140 000 opakowań (1 opakowanie = 3 szt.)		 %	
2	bandaż – opaska dziana bawełniana lub wiskozowa	24 000 sztuk		 %	
3	sterylny opatrunek poiniekcyjny	75 000 sztuk		 %	
4	jednorazowy higieniczny podkład ochronny 3-warstwowy (2 warstwy celulozy + 1 warstwa folii) – rolka	250 rolek		 %	
5	przylepiec mocujący z włókniny	2 500 sztuk		 %	

⁷ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

	z klejem akrylowym lub kauczukowym					
6	wata celulozowa – lignina w arkuszach	300 kg (1 opakowanie = od 3 do 5 kg)		 %	
7	wata opatrunkowa bawełniano-wiskozowa, <u>opakowanie od 0,20 do 0,50 kg</u>	100 kg		 %	
8	przylepiec z opatrunkiem	200 sztuk		 %	
9	Szpatułki lekarskie	10 opakowań (1 opakowanie = 100 sztuk)		 %	
RAZEM:						
(suma wierszy 1-9 kolumny 7)						

..... dn.
(miejsowość)

.....
podpis wykonawcy⁸ lub upelnomocnionego przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy

⁸ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
pieczęć Wykonawcy⁹

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 4 - RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE NITRYLOWE O OBNIŻONEJ GRUBOŚCI

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	rękawice diagnostyczne nitylowe o obniżonej grubości	3 000 opakowań (1 opakowanie = 200 sztuk)		 %	

..... dn.
(miejscowość)

.....
*podpis wykonawcy¹⁰ lub uprawnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

⁹ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

¹⁰ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
pieczęć Wykonawcy¹¹

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 5 - ROZTWÓR WZBOGACAJĄCY DO PREPARATYKI I PRZECHOWYWANIA KONCENTRATU KRWINEK PŁYTKOWYCH, O OBJĘTOŚCI 300 ML ± 20 ML

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	roztwór wzbogacający do preparatyki i przechowywania koncentratu krwinek płytkowych	2 000 sztuk		 %	

..... dn.
(miejscowość)

.....
*podpis wykonawcy¹² lub upoważnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

¹¹ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

¹² w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
*pieczęć Wykonawcy*¹³

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 6 - PRZYRZĄDY DO PRZETACZANIA KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW METODĄ GRAWITACYJNĄ, TYP TS

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	przyrząd do przetaczania krwi lub jej składników metodą grawitacyjną, typu TS	3 000 sztuk		 %	

..... dn.
(miejscowość)

.....
*podpis wykonawcy*¹⁴ lub *upętomocnionego przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

¹³ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

¹⁴ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
pieczęć Wykonawcy¹⁵

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 7 - DMSO - SULFOTLENEK DIMETYLOWY EXTRA CZYSTY CRYO -SURE

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	DMSO - sulfotlenek dimetylowy extra czysty cryo -sure	8 400,00 ml (1 opakowanie = szklana butelka o pojemności 70 ml ± 10 ml)		 %	

..... dn.
(miejscowość)

.....
*podpis wykonawcy¹⁶ lub upoważnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

¹⁵ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

¹⁶ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
pieczęć Wykonawcy¹⁷

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZEŚĆ 8 - IGLY I STRZYKAWKI

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	igły 0,8 MM X 40MM/ 21 G	5 000 sztuk		 %	
2	strzykawki 5 ml	4 000 sztuk		 %	
3	strzykawki 2 ml	300 sztuk		 %	
4	strzykawki 10 ml	1850 sztuk		 %	
RAZEM:						
(suma wierszy 1-4 kolumny 7)						

..... dn.
(miejscowość)

.....
podpis wykonawcy¹⁸ lub upoważnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy

¹⁷ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

¹⁸ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY

.....
*pieczęć Wykonawcy*¹⁹

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018) oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach cenowych:

CZĘŚĆ 9 - Fartuch medyczny dla krwiodawców

L. p.	Asortyment	Zapotrzebowanie	Producent, numer/ symbol produktu	Cena jednostkowa netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w złotych [kol. 3 x kol. 5 + stawka podatku VAT z kol. 6]
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1	Fartuch medyczny dla krwiodawców wykonany z włókniny	50 000 sztuk		 %	

..... dn.
(miejscowość)

.....
*podpis wykonawcy*²⁰ lub *upetnomocnionego
przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy*

¹⁹ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika

²⁰ w przypadku wykonawców występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik

ZAŁĄCZNIK NR 5 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**

.....
pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018)**, oświadczam, iż:

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229, z późn.zm.)

- 1) **nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej z pozostałymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu²¹
- 2) **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawca:

.....
W przypadku Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r., poz. 229, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty, zobligowani są złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

..... dn.
(miejscowość)

.....
podpis wykonawcy²² lub upoważnionego przedstawiciela (przedstawiciele) wykonawcy

²¹ niepotrzebne skreślić

²² w przypadku wykonawców występujących wspólnie składa każdy z wykonawców oddzielnie

Oświadczenie wykonawcy dotyczące oferowanego asortymentu

.....
(nazwa i siedziba wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa materiałów medycznych i drobnego sprzętu (znak sprawy: ZP-6-2018)**, prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu, oświadczam,

że oferowany asortyment posiada certyfikaty i aprobaty wymagane obowiązującymi przepisami, a w szczególności wyroby spełniają wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie. W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, oferowany asortyment posiada inne niż wyżej wymienione odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania. Dokumenty potwierdzające, że oferowane materiały medyczne są oznakowane znakiem CE zobowiązujemy się dołączyć przy dostawie - zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ.

.....dn.
(miejsowość)

.....
podpis wykonawcy²³ lub upelnomocnionego przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy

²³ w przypadku wykonawców występujących wspólnie składa każdy z wykonawców oddzielnie

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

UMOWA nr

zawarta r. w Radomiu, pomiędzy:

Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu, z siedzibą: 26-612 Radom, ul. Limanowskiego 42, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy - XIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000048204, posiadającym: Regon 000303060, NIP 948-16-24-611, reprezentowanym przez:

.....,
zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w,
przy ul., wpisanym do rejestru prowadzonego przez
....., NIP:, REGON:,
reprezentowanym przez:,

zwanym dalej **Wykonawcą**,

łącznie zwanymi także „**Stronami**”.

Niniejsza umowa zawarta jest w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

o symbolu: ZP-6-2018 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), dalej „Pzp” oraz zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż i dostawa:
.....

§ 2

1. Umowa zawarta jest na czas określony i trwać będzie licząc od daty podpisania umowy do wyczerpania ilości przedmiotu umowy, nie dłużej jednak niż do r.

2. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy spełnia wymagania określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia, który stanowi załącznik nr 1 do Umowy oraz posiada wymagane atesty i spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju towaru oraz jest zgodny z ofertą Wykonawcy, która stanowi załącznik nr 2.

§ 3

1. Realizacja przedmiotu umowy będzie odbywać się sukcesywnie na podstawie zamówień cząstkowych, składanych przez upoważnionego pracownika Zamawiającego w zamówieniach pisemnych przesłanych drogą elektroniczną.

2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamawiany towar w ciągu **5 dni roboczych**, od dnia otrzymania zamówienia.
3. Miejscem dostawy zamawianego towaru jest siedziba Zamawiającego – Magazyn Główny.
4. Dostawy winny być realizowane w godzinach od 7⁰⁰ do 14⁰⁰ w dniach pracy Zamawiającego.
5. Dowodem zrealizowania dostawy będzie pisemne potwierdzenie dokonane przez magazyniera po sprawdzeniu ilości, rodzaju i kompletności zamawianego towaru.
6. Dostawy odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. Do czasu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, ryzyko wszelkich niebezpieczeństw związanych z ewentualnym jego uszkodzeniem lub utratą ponosi Wykonawca.
8. Wykonawca udziela gwarancji na sprzedany towar zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia.
9. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do dostawy świadectwa jakości serii na każdy produkt.
10. Strony ustalają, że opakowania jednostkowe oraz zbiorcze przedmiotu umowy będą oznaczone zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zamówienia w zakresie ilościowym o nie więcej niż 5%, co nie jest odstępstwem od umowy.
12. Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze z tytułu dostarczenia mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w załączniku nr 1 do umowy.
13. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć instrukcje w języku polskim do każdego opakowania zbiorczego.
14. Wykonawca zapewnia, że materiały medyczne mające wpływ na jakość składników krwi dostarczone/transportowane są do magazynu głównego RCKiK Radom w nadzorowanych warunkach, w temperaturze zalecanej przez producenta. Wykonawca dostarczy _____ wydruk z monitoringu temperatury transportu.

§ 4

1. Ceny jednostkowe dla poszczególnego asortymentu określa oferta Wykonawcy.
2. Łączna wartość umowy opiewa na kwotę zł brutto (słownie:), w tym należny podatek VAT.
3. Strony dokonywać będą rozliczenia z tytułu realizacji umowy na podstawie faktur częściowych wystawionych zgodnie z ilością i rodzajem dostarczonego towaru.
4. Zapłata należności odbywać się będzie przelewem na konto Wykonawcy nr w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, wystawianej po dostawie przedmiotu umowy.
5. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swemu bankowi przelać na wskazane w ust. 4 konto, kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Wartość umowy brutto określonej w ust. 2 w czasie trwania umowy nie może ulec podwyższeniu.

§ 5

1. Wykonawca zapewnia, że producent spełnia wymogi Dobrej Praktyki Wytwarzania zgodnie z ustalonymi procedurami i wymogami GMP oraz zobowiązuje się do kierowania dystrybucją przedmiotu zamówienia wymienionego w załączniku nr 1 do umowy

zgodnie z ustalonymi procedurami i wymogami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.

2. Wykonawca zezwala na wizytowanie pomieszczeń, w których następuje magazynowanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zapewni Zamawiającemu wgląd w dokumentację dotyczącą dystrybucji przedmiotu umowy.
4. Ze strony Wykonawcy osobą upoważnioną do realizacji umowy jest:
....., tel.:, e-mail:
.....
5. Ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną do realizacji umowy jest:
....., tel.:, e-mail:
.....

§ 6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu otrzymanego towaru w przypadku stwierdzenia niezgodności dostawy pod względem ilościowym i asortymentowym w stosunku do złożonego zamówienia, a także w przypadku jego wad fizycznych. Koszty związane ze zwrotem reklamowanej partii towaru ponosi Wykonawca.
2. Wykonawca jest obowiązany do uznania reklamacji wad ukrytych dostarczonych materiałów i bezzwłoczne dostarczenie materiałów wolnych od wad, nie później niż do 5 dni od zgłoszenia reklamacji.
3. W ramach uprawnień gwarancyjnych Zamawiającemu przysługuje w szczególności prawo zwrotu wadliwego (tj. w szczególności niekompletnego, niezgodnego z ofertą Wykonawcy, nieodpowiedniej jakości np. posiadającego wady lub usterki mechaniczne) przedmiotu umowy, w przypadku stwierdzenia jego wadliwości w okresie gwarancji. W przypadku dokonania zwrotu, o którym mowa w zdaniu poprzednim Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu otrzymanego za wadliwy przedmiot umowy wynagrodzenia, jako świadczenia nienależnego.
4. W razie nieuwzględnienia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o przeprowadzenie ekspertyzy przez rzeczoznawcę z danej dziedziny.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
 - a) 10% łącznej wartości umowy, w przypadku wypowiedzenia umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
 - b) 0,5% ceny, nie dostarczonego zgodnie z zamówieniem lub nie wymienionego w trybie § 6 towaru – za każdy dzień zwłoki, licząc od wymaganego w myśl § 3 ust. 2 lub § 6 ust. 2 terminu dostawy lub wymiany przedmiotu umowy.
2. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

§ 8

Zamawiający dopuszcza możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

1. Zmiana terminu dostawy:
 1. zmiany spowodowane siłą wyższą, w tym klęskami żywiołowymi, warunkami atmosferycznymi uniemożliwiającymi zrealizowanie dostawy w terminie;

2. zmiany będące następstwem okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, w szczególności wstrzymanie dostawy;
3. zmiany będące wynikiem czasowego wstrzymania produkcji towarów lub braków towarów na polskim rynku będących przedmiotem umowy, w tym będące następstwem działania organów administracji publicznej;

W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w lit. a) – c) termin dostawy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do należytego jej wykonania, nie dłużej jednak niż o okres tych okoliczności.

2. Zmiana sposobu spełnienia świadczenia:
 - a) zmiany spowodowane niedostępnością na rynku wskazanych w ofercie materiałów medycznych trwających dłużej niż 1 tydzień lub ich wycofaniem z produkcji – w takim przypadku Wykonawca może przedstawić Zamawiającemu materiał medyczny będący materiałem zastępującym wycofany przez producenta, np. kolejna seria, nowy model tego samego materiału lub materiał medyczny równoważny pod względem funkcjonalności), ale ich cena nie może przewyższać ceny materiałów medycznych podstawowych. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć go na zasadach określonych w niniejszej umowie;
 - b) dopuszczalna jest zmiana świadczenia Wykonawcy na lepszej jakości, nowszej generacji pozwalającej na zaoszczędzenie kosztów eksploatacji, przy zachowaniu tożsamości przedmiotu świadczenia.
3. Zmiany wynagrodzenia Wykonawcy:
 - a) zmiany polegające na obniżeniu wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego;
 - b) zmiany spowodowane udzieleniem przez Wykonawcę upustów promocyjnych - w przypadku udzielenia przez Wykonawcę upustów promocyjnych dla klienta w okresie trwania umowy, upusty będą obowiązywały również dla tej umowy;
 - c) zmiany spowodowane wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT - jeśli zmiana stawki VAT będzie powodować zwiększenie kosztów towarów po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT zapłaconego przez Wykonawcę; jeśli zmiana stawki VAT będzie powodować zmniejszenie kosztów towarów po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia o kwotę stanowiącą różnicę kwoty podatku VAT zapłaconego przez Wykonawcę.
 - d) dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy).
 - e) dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie płatnika faktur.
4. Zmiana postanowień zawartej umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 9

1. W razie wystąpienia 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 zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega możliwość wypowiedzenia umowy z natychmiastowym skutkiem w przypadku niewłaściwej realizacji umowy przez Wykonawcę, w tym m.in.:
 1. dostarczania przedmiotu umowy bez wymaganej dokumentacji,
 2. powtarzającego się opóźnienia w dostawach przedmiotu umowy lub jego wymianie w przypadku zgłoszenia reklamacji,
 3. innego naruszenia umowy.
3. W takich przypadkach Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej określonej w § 7 ust 1 a.

§ 10

Wykonawcy nie przysługuje prawo cesji wierzytelności i zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 11

1. W sprawach nie uregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy miejscowo Sąd powszechny dla Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca: