



**REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA**
im. dr Konrada Vietha w Radomiu
26-600 Radom ul. Limanowskiego 42
Regon: 000303060 NIP: 948-16-24-611

Telefony: *Dyrektor:* 48-362 62 76
Centrala: 48-362 11 27
Tel./fax: 48-362 62 76

e-mail: dyrektor@rckik.radom.pl
e-mail: administracja@rckik.radom.pl

Radom dnia 28.09.2018

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

o wartości poniżej 30 tys. euro
zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy- Prawo Zamówień Publicznych

na

**„ Wykonanie badań dla 20 000 donacji w celu wykrycia RNA HAV i DNA
B19 metodami NAT”.**

Nazwa Zamawiającego: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i
Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu
REGON: 000303060
NIP: 948-16-24-611
MIEJSCOWOŚĆ: Radom
ADRES: ul. Limanowskiego 42; 26-600 Radom
GODZINY PRACY: 7⁰⁰- 14³⁵

ZATWIERDZAM

28.09.2018
DYREKTOR
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa
im. dr Konrada Vietha w Radomiu
Dorota Piątko

SPIS TREŚCI

Rozdział 1.	Opis przedmiotu zamówienia
Rozdział 2.	Termin wykonania zamówienia
Rozdział 3.	Miejsce oraz termin składania ofertach
Rozdział 4.	Wybór oferty
Rozdział 5.	Opis sposobu przygotowania ofertach
Rozdział 6.	Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.
Załącznik Nr 1	Projekt umowy
Załącznik Nr 2	Formularz „oferty”

Rozdział 1. Opis przedmiotu zamówienia

A. Opis przedmiotu zamówienia

Badanie osocza metodą biologii molekularnej w kierunku dwóch markerów wirusologicznych należy wykonywać dla pul składających się z nie więcej niż 96 donacji. Minimalna ilość próbek do badań w okresie 12 miesięcy wyniesie 20 000 donacji osocza.

Według oznaczenia Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

CPV 85145000-7 – Usługi świadczone przez laboratoria medyczne.

1. Wykonywanie badań dla 20 000 próbek donacji pobranych do probówek przeznaczonych do izolacji osocza z antykoagulantem i żelem separującym, w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA B19 metodami TMA lub PCR.
2. Próbkę będą transportowane do Wykonawcy w stanie zamrożenia w temperaturze $\leq -20^{\circ}\text{C}$. Do pojemnika transportowego Zamawiający dołączy termometr wraz z protokołem transportu. Obowiązkiem Wykonawcy będzie skontrolowanie temperatury i wpisanie jej wartości do wyżej wymienionego protokołu wraz z datą, pieczęcią i podpisem osoby odbierającej próbkę do badań.
3. Wykonawca zostanie poinformowany w terminie minimum 7 dni przed wysłaniem próbek do badań o dokładnej dacie dostarczenia próbek.
4. Sukcesywna realizacja wykonania badań dla 20 000 donacji osocza licząc od daty podpisania umowy do wyczerpania ilości badań. Zamawiający przewiduje, że próbki będą dostarczane mniej więcej co 1,5 miesiąca, w dni robocze (poniedziałek – piątek). Średnia ilość próbek jednorazowo będzie wynosić 2500. Jednakże Zamawiający zastrzega, że ilość próbek donacji osocza do przebadania jednorazowo może być większa niż 3000.
5. Badania będą wykonane przez Wykonawcę bezpośrednio po dostarczeniu próbek.
6. Próbkę po wykonaniu badań będą zutilizowane przez Wykonawcę.
7. Wyniki końcowe badań dostępne będą najpóźniej, w piątym dniu roboczym od daty dostarczenia próbek.
8. Wykonawca prześle wyniki badań do Zamawiającego w wersji elektronicznej (poczta elektroniczna) na podany adres mailowy: metorg@rckik.radom.pl niezwłocznie po wykonaniu badań, a następnie zostaną one przesłane w wersji papierowej. Wyniki badań powinny być poświadczane podpisami wraz z datą i pieczęcią kierownika pracowni odpowiadającego za wyniki badań oraz Osoby Wykwalifikowanej RCKiK.
9. W przypadku uzyskania reaktywnego wyniku któregośkolwiek testu konieczne będzie dostarczenie osobnego dokumentu potwierdzającego uzyskany wynik dla konkretnej donacji w formie papierowej oraz elektronicznej.
10. Wykonawca zapewni program umożliwiający automatyczną transmisję wyników do programu Bank Krwi. W przypadku jego zmiany Wykonawca zobowiązuje się zapewnić nowy lub zaktualizuje stary program – koszt podłączenia i/lub aktualizacji, należy uwzględnić w cenie oferty.
11. Wielkość pul nie większa niż 96 donacji dla testów RNA HAV i DNA Parwowirusa B19.
12. Laboratorium musi być poddane audytowi przez firmę CSL Plasma, z wynikiem pozytywnym.
13. Ze względu na warunki transportu próbek w stanie zamrożenia odległość od laboratorium Wykonawcy od jednostki RCKiK w Radomiu, nie może przekraczać 120 km.

B. Opis wymagań

Wykonawca powinien posiadać zezwolenie IHiT w Warszawie na wykonywanie przeglądowych badań Parwowirusa B19 i HAV metodami biologii molekularnej.

Wykonawca powinien posiadać zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych oraz certyfikat GMP, wydany przez GIF.

Wykonawca powinien poddawać się regularnym audytom przez firmę frakcjonującą osocze – CSL Plasma – wynik ostatniego audytu pozytywny.

Wykonawca musi przedstawić listę pracowników wraz z ich kwalifikacjami, którzy będą zaangażowani w realizację umowy.

Wykonawca musi przedstawić wykaz urządzeń przy pomocy których będą wykonywane badania z datami aktualnych przeglądów serwisowych.

C. Wykaz dokumentów

- a. Zaświadczenie uprawniające do wykonywania przeglądowych badań DNA Parwowirusa B19 i RNA HAV metodami biologii molekularnej wydane przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.
- b. Zezwolenia na wytwarzanie lub importu produktów leczniczych
- c. Certyfikat GMP wydany przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

Rozdział 2. Termin wykonania

12 miesięcy od momentu podpisania umowy.

Rozdział 3. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 05.10.2018r. do godziny 12:00 pocztą lub osobiście na adres Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu ul. Limanowskiego 42; 26-600 Radom z dopiskiem **nie otwierać przed 05.10.2018 godz. 12⁰⁰. Znak sprawy ZR-136/2018.**
„ Wykonanie badań dla 20 000 donacji w celu wykrycia RNA HAV i DNA B19 metodami NAT”.
2. Badanie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych w dniu 05.10.2018r. o godzinie 12:15.
3. UWAGA –za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.
4. Osoba uprawniona do kontaktów z oferentami: p. Monika Puła tel. 515-197-764

Rozdział 4. Wybór oferty.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kolejnej najkorzystniejszej ze złożonych ofert w przypadku nie zawarcia umowy przez Wykonawcę, który wygrał .
2. Zaproszenie do złożenia oferty zostanie rozstrzygnięty w przypadku złożenia tylko jednej oferty jeżeli Zamawiający uzna ją za korzystną.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zaproszenia lub nie dokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
4. Wykonawca związany będzie ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Rozdział 5. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem. Zamawiający uznaje, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje także poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem. Do oferty należy dołączyć parafowany wzór umowy.

2. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić druku „Oferta” stanowiącym załącznik nr 2 .

Rozdział 6. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Ocenie podlegać będą wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu.
2. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowane zostaną następujące kryteria oceny ofert: cena 60% i 40% jakość.

Kryterium apceptacji dla badań w kierunku RNA HAV I DNA B19:

cena – 60%

termin wykonania badań (jakość) – 40%

termin wykonania badania do 5 dni roboczych – 40 pkt

termin wykonania badania od 6 do 7 dni roboczych – 30 pkt

termin wykonania badania od 8 do 9 dni roboczych – 20 pkt

termin wykonania badania do 10 dni roboczych i powyżej– 10 pkt

ZAŁĄCZNIK NR 2
do zaproszenia do złożenia oferty

<i>(pieczęć Wykonawcy)¹</i>	FORMULARZ OFERTY
--	-------------------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Wykonanie badań dla 20 000 donacji w celu wykrycia RNA HAV i DNA B19 metodami NAT” dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im dr Konrada Vietha w Radomiu oświadczamy/wykonawcy występujący wspólnie: oświadczają²:

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

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu 26-600 Radom, ul. Limanowskiego 42 e-mail: przetargi@rckik.radom.pl.*
- b) inspektorem ochrony danych osobowych w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu jest Pani/Pani Aneta Kargulewicz kontakt: *abi@rckik.radom.pl;*
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie zproszenia do złożenia oferty;
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą 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 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- e) 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;
- f) 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 Pzp;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

¹ w przypadku wykonawców występujących wspólnie pieczęć pełnomocnika
² niepotrzebne skreślić

- b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
- c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) 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.

OFERUJEMY wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia:

za łączną **cenę netto** za 12 miesięcyzł

(słownie złotych:)

za łączną **cenę brutto** (z podatkiem VAT) **za 12 miesięcy** zł

(słownie złotych:)

Przedmiot zamówienia	Wartość netto usługi za 1 donację	Wartość brutto usługi za 1 donację	Liczba miesięcy	Wartość brutto usługi za 20000 donacji (kol. 3 x kol. 4)
1	2	3	4	5
Badania RNA HAV i DNA B19, metodą biologii molekularnej dla 20000 donacji			12	

1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum³ dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:
(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę: spółki cywilne lub konsorcja).
2. **OŚWIADCZAMY**, że zobowiązujemy się do realizowania przedmiotu zamówienia **od dnia podpisania umowy przez okres 12 miesięcy**.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **UWAŻAMY** się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
5. **ZAMÓWIENIE** zamierzamy zrealizować sami⁴/z udziałem Podwykonawców w następujących częściach zamówienia:
.....
.....
.....

³ niepotrzebne skreślić

⁴ niepotrzebne skreślić

(wskazać części zamówienia podlegające realizacji przez Podwykonawców)

6. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **OŚWIADCZAMY**, że posiadamy polisę ubezpieczeniową OC, którą dołączamy
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:
.....
nr. tel.:, fax.:, e-mail :
9. **OFERTĘ** niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
10. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
1.
 2.
 3.

..... dn.
podpis wykonawcy⁵ lub uprawnionego przedstawiciela (przedstawicieli) wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1

Projekt umowy

UMOWA nr/2018

Zawarta 2018 r. w Radomiu, pomiędzy:

Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu, z siedzibą w Radomiu (26-612), ul. Limanowskiego 42, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych 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: Dominika Purgala –Dyrektora, zwanym dalej Zamawiającym,

a

.....,
z siedzibą w (.....), przy ul.
wpisanym do rejestru w Sądzie Rejonowym w – Wydział Gospodarczy KRS pod nr NIP:, REGON:,
reprezentowanym przez: p.

zwanym dalej **Wykonawcą**.

Niniejsza umowa zawarta jest w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o symbolu: **ZR-136/2018** prowadzonego zgodnie z art. 4 pkt. 8 określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia.....

§ 1

- 1. Przedmiotem umowy jest wykonanie wirusologicznych badań RNA HAV, DNA Parwowirusa B19 metodą biologii molekularnej (NAT) w ilości 20 000 donacji krwi.**
- 2. Strony ustalają, że minimalna ilość wykonanych badań nie może być niższa niż 20 000 donacji.**
- Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane możliwości techniczne, wiedzę oraz niezbędne do wykonania przedmiotu umowy zezwolenia, świadectwa lub certyfikaty.
- Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotowych badań zgodnie z ustalonymi przepisami obowiązującego prawa, wewnętrznymi procedurami i zasadami przepisów Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP) i Dobrej Praktyki Laboratoryjnej (GLP) oraz "Medycznymi zasadami pobierania krwi, oddzielania jej składników i wydawania obowiązującymi w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi", pod redakcją Magdaleny Łętowskiej.
- Wykonawca oświadcza, że posiada ważną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej swoim zakresem wykonywanie badań będących przedmiotem umowy na sumę gwarancyjną nie niższą niż 1 000 000,00 zł. Kopia aktualnej Polisy OC stanowi załącznik nr 4 do umowy.

§ 2

- Realizacja przedmiotu umowy w zakresie wyżej wymienionych badań odbywać się będzie sukcesywnie w dni robocze od poniedziałku do piątku, na podstawie listy z numerami donacji przesyłanej wraz z próbkami.
- Zamawiający poinformuje Wykonawcę, na co najmniej 7 dni wcześniej o planowanej dacie dostarczenia próbek do badań.

3. Strony ustalają, że dostarczenie próbek odbędzie się na koszt i ryzyko Zamawiającego w następujący sposób:
 - ekspresowa przesyłka kurierska,
 - transport własny,Wybór i sposób przekazania próbek zależy wyłącznie od Zamawiającego.
4. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o sposobie transportu i ewentualnej jego zmianie.
5. Zamawiający zabezpieczy przesyłkę przed uszkodzeniem.
6. Dostarczane próbki do Wykonawcy muszą spełniać następujące warunki:
 - krew pobrana do próbek EDTA z żelazem separującym przeznaczonym do badań metodami biologii molekularnej (NAT) o objętości min. 5 ml.,
 - odwirowane,
 - bez objawów hemolizy,
 - wymagana temperatura transportu $\leq -20^{\circ}\text{C}$.
7. W przypadku próbek nie spełniających warunków określonych w pkt. 6 Wykonawca nie wykona badań.
8. Badania zostaną wykonane bezzwłocznie po dostarczeniu próbek.
9. Wyniki badań przesyłane będą drogą elektroniczną na adres: metorg@rckik.radom.pl, niezwłocznie po wykonaniu badań, nie później niż **w ciągu pięciu dni roboczych**, od otrzymania próbek krwi.
10. Wykonawca dołączy dokumentację dotyczącą wykonywanych testów (np. ulotka itp.)
11. Termin określony w ust. 9 może ulec przedłużeniu z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. awaria aparatury, awaria łączy elektronicznych), o czym Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego.
12. Wyniki badań w postaci wydruków poświadczonych podpisami wraz z datą i pieczęcią kierownika pracowni odpowiadającego za wyniki badań oraz osoby wykwalifikowanej pracującej w laboratorium Wykonawcy będą przesyłane pocztą przez Wykonawcę.
13. W przypadku uzyskania reaktywnego wyniku któregośkolwiek testu Wykonawca zobowiązany jest do wydania osobnego dokumentu potwierdzającego uzyskany wynik dla konkretnej donacji w formie papierowej i elektronicznej.
14. próbki po wykonaniu badań zostaną zutilizowane przez Wykonawcę.
15. Wykonawca zapewni program umożliwiający automatyczną transmisję wyników do programu Bank Krwi. W przypadku jego zmiany Wykonawca zobowiązuje się zapewnić nowy lub zaktualizować stary program. Koszty podłączenia i/lub aktualizacji mieszczą się w ramach wynagrodzenia określonego w § 4 umowy.
16. W przypadku planowania zmiany metody Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego minimum 3 miesiące przed jej wdrożeniem. Po zwalidowaniu metody Wykonawca dostarczy Certyfikat z Instytutu Hematologii i Transfuzjologii, dopuszczający analizatory do rutynowej pracy oraz wypełniony załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 3

1. Wykonawca zapewnia, że badania wykonywane będą:
 - zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych,
 - w pomieszczeniach i przy użyciu aparatury i urządzeń medycznych oraz sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach.
2. Wykonawca zezwala Zamawiającemu na wizytowanie pomieszczeń, w których wykonywany jest przedmiot umowy.
3. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu wgląd w dokumentację dotyczącą wykonywania przedmiotu umowy.
4. Dokumentacja techniczna wykonywanych badań będzie archiwizowana przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy zostanie wykonany zgodnie z GLP.
6. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy zostanie wykonany zgodnie z GMP. Kopia certyfikatu GMP stanowi załącznik do oferty Wykonawcy.
7. Wykonawca oświadcza, że posiada zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego nr z dnia r. na wytwarzanie produktu leczniczego, które obejmuje produkty biologiczne. Kopia zezwolenia na wytwarzanie stanowi załącznik do oferty.
8. Wykonawca po rozstrzygnięciu przetargu wypełni i dostarczy załącznik nr 3 do niniejszej umowy, zawierający informacje dotyczące metody badania.
9. Bez zgody Zamawiającego, Wykonawca nie może zlecić osobie trzeciej wykonania przedmiotu umowy w całości lub w części. W przypadku braku możliwości wykonania przedmiotu umowy z przyczyn technicznych Wykonawca może zlecić osobie trzeciej wykonanie badań pod warunkiem, że podwykonawca spełnia wymogi stawiane Wykonawcy oraz poinformuje Zamawiającego o zaistniałych problemach i uzyska zgodę Zamawiającego.

10. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualny certyfikat Instytutu Hematologii i Transfuzjologii, dopuszczający analizatory do rutynowej pracy w laboratorium Wykonawcy, który stanowi załącznik do oferty Wykonawcy.
11. Ze strony Wykonawcy osobami upoważnionymi do realizacji przedmiotu umowy jest:
p., tel.:, e-mail:
12. Ze strony Zamawiającego osobami upoważnionymi do realizacji przedmiotu umowy są:
Monika Puła tel.: 48 340 05 27, e-mail: preparatyka@rckik.radom.pl

§ 4

1. Koszt badania jednej donacji w kierunku RNA HAV i DNA B19 wynosi: netto zł, podatek VAT%, tj. brutto zł (słownie: złotych).
2. Uwzględniając ilość badań, określoną w § 1 ust. 1 strony ustalają, że łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty brutto zł (słownie: złotych).
3. Rozliczenia pomiędzy stronami dokonywane będą za okresy miesięczne, odpowiadające miesiącom kalendarzowym.
4. Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę VAT w terminie do 5 dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca z 30 dniowym terminem płatności liczoną od dnia jej otrzymania przez Zamawiającego. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie przelewu środków pieniężnych na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze VAT.
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień, w którym Zamawiający wydał swojemu bankowi polecenie przelewu wynagrodzenia na konto Wykonawcy.

§ 5

Wykonawca zastrzega sobie, w przypadku przekroczenia terminu płatności, prawo naliczania odsetek ustawowych za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

§ 6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - a. co najmniej dwukrotnego opóźnienia w wykonaniu badań i przekazaniu ich wyników ponad terminy wskazane w umowie,
 - b. co najmniej dwukrotnego nieodebrania przez Wykonawcę próbek przesyłanych transportem kolejowym, ze stacji odbiorczej,
 - c. nieprzedłożenia dokumentów wskazanych w umowie do których złożenia Wykonawca jest zobowiązany – zezwolenia, świadectwa lub certyfikaty oraz polisa OC.Powyższe okoliczności traktowane będą jako wypowiedzenie umowy z winy Wykonawcy.
2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę bez podawania przyczyn z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 7

1. W przypadku wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, Zamawiający ma prawo do obciążenia Wykonawcy karą umowną w wysokości 5% łącznej wartości umowy wskazanej w § 4 ust. 2.
2. W przypadku opóźnienia w wykonaniu badań lub ich wyników ponad terminy wskazane w umowie, a także w przypadku niezłożenia przez Wykonawcę dokumentów wymaganych niniejszą umową Zamawiający ma prawo do obciążenia Wykonawcy karą umowną w wysokości 0,1% łącznej wartości umowy wskazanej w § 4 ust. 2, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
3. Kary o których mowa w ust. 1 i 2 mogą być potrącane na zasadzie kompensaty z bieżących należności przysługujących Wykonawcy.

§ 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 wykonania usługi:
 - a. zmiany spowodowane siłą wyższą, w tym klęskami żywiołowymi, warunkami atmosferycznymi uniemożliwiającymi zrealizowanie usługi w terminie;
 - b. zmiany będące następstwem okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, w szczególności wstrzymanie dostawy próbek;
 - c. 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 ust. a - c termin wykonania usługi może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do należytego jej wykonania, nie dłużej jednak niż o okres tych okoliczności.

- a) Zmiana sposobu spełnienia świadczenia: dopuszczalna jest zmiana świadczenia Wykonawcy na lepszej jakości przy zachowaniu tożsamości przedmiotu świadczenia.
- b) Zmiany wynagrodzenia Wykonawcy:
 - c) w przypadku zrealizowania badań dla 20 000 donacji krwi w okresie krótszym niż okres trwania umowy, Zamawiający przewiduje możliwość zlecenia Wykonawcy wykonania kolejnych badań w ilości nie przekraczającej 4 000 donacji krwi, w okresie nie dłuższym niż okres trwania umowy. W takim przypadku wynagrodzenie Wykonawcy zostanie podwyższone zgodnie z warunkami określonymi w § 4 ust. 1 umowy.
 - d) zmiany polegające na obniżeniu wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego;
 - e) zmiany spowodowane udzieleniem przez Wykonawcę upustów promocyjnych - w przypadku udzielenia przez Wykonawcę upustów promocyjnych dla Zamawiającego w okresie trwania umowy, upusty będą obowiązywały również dla tej umowy;
 - f) zmiany spowodowane wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT - jeśli zmiana stawki VAT będzie powodować zwiększenie kosztów po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT zapłaconego przez Wykonawcę;
- g) Dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy).
- h) Dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie płatnika faktur.
- i) Zmiana postanowień zawartej umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej w postaci aneksu, z wyjątkiem zmiany określonej w § 8 ust. 3 pkt 5. W takim przypadku wystarczy pisemne poinformowanie Zamawiającego o zmianie danych.

§ 9

Umowę zawarto na czas określony miesięcy, licząc od dnia podpisania umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 8 ust. 1.

§ 10

1. 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 złożyć Wykonawcy pisemne oświadczenie o odstąpieniu od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Wykonawca zaś może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Wykonawcy nie przysługuje prawo cesji wierzytelności bez uprzedniej zgody Zamawiającego.

§ 11

Spory, mogące wyniknąć z realizacji postanowień niniejszej umowy, rozpatrywane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

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

Załączniki:

- Nr 1 – oferta Wykonawcy z dnia
- Nr 2 – opis przedmiotu zamówienia
- Nr 3 – informacja dotycząca stosowanych metod badań i odczynników
- Nr 4 – polisa OC

Zamawiający:

Wykonawca:

1. Informacje dotyczące stosowanych metod badań i odczynników

Centrum Krwiodawstwa	
Laboratorium wykonujące badania	
Badane parametry	RNA HAV, DNA B19.
Nazwa odczynników, generacja	
Nazwa producenta	
Nazwa systemu, w jakim używane są odczynniki	
Zastosowanie:	dla poj. donacji <input type="checkbox"/> puli donacji (ile donacji) <input type="checkbox"/>
Oznaczenie CE	
Data wdrożenia odczynników do użycia	
Zaświadczenie Instytutu Hematologii I Transfuzjologii uprawniające do wykonywania badań metodami biologii molekularnej	W załączeniu

2. Badania są wykonywane zgodnie z ulotką producenta odczynników : Tak Nie

Wymagania jakościowe	HAV	B19
Wielkość minipuli (max 96)		
Czułość metody (95%) IU/ml		
Czułość metody dla pojedyncze donacji (95%) IU/ml		

a) Osoba odpowiedzialna z badania wirusologiczne

Imię i nazwisko	Nr telefonu/adres e-mail	Wzór podpisu

b) Lista Osób Wykwalifikowanych, odpowiedzialnych za zatwierdzanie przekazywanych wyników badań

Imię i nazwisko	Nr telefonu/adres e-mail	Wzór podpisu