# *Załącznik nr 1 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa

i Krwiolecznictwa

im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu

ul. Czerwonego Krzyża 5/9

50-345 Wrocław

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **„Dostawa dla systemu** **Mirasol zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej, w ilości 4000 szt. oraz w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy w ilości 100 szt. przez okres 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 08/P/2019**,prowadzonego przez RCKiK Wrocław 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 .

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

# *Załącznik nr 2. do SIWZ po zmianach pismem z dn. 28.03.2019r.*

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

**OFERTA**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 144 tysięcy euro na.: **„Dostawę dla systemu** **Mirasol zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej, w ilości 4000 szt. oraz w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy w ilości 100 szt. przez okres 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 08/P/2019**

**WYKONAWCA:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**10. NR KRS\*\*............................................................................................................................**

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

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

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

**\* *niepotrzebne skreślić***

**12.Kraj pochodzenia Wykonawcy……………………………………………………………..**

**13. ZESTAWIENIE CENOWO – ASORTYMENTOWE:**

Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ nr 08/P/2019 wraz ze zmianami pismem z dn.28.03.2019r. i oferujemy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | ***Nazwa stosowana przez producenta*** | ***Ilość (szt.)*** | ***Cena jedn. netto (PLN)za 1 szt. zestawu*** | ***Wartość netto***  ***(PLN)*** | ***Stawka VAT (%)***  ***Kwota*** | ***Wartość brutto (PLN)*** |
| **1.** | **Zestaw jednorazowego użytku** **do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej** **dla systemu** **Mirasol, w ilości 4000 szt. przez okres 12 miesięcy dla RCKIK we Wrocławiu**  **Nazwa zestawu wg producenta**  ………………….  **Nr katalogowy:**  ………………….  **Producent:**  …………………. | **4.000** | ……………… | …………….. | ……….. | ………………. |
| **2.** | **Zestaw jednorazowego użytku** **do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy w ilości 100 szt. dla systemu** **Mirasol przez okres 12 miesięcy dla RCKIK we Wrocławiu**  **Nazwa zestawu wg producenta**  ………………….  **Nr katalogowy:**  ………………….  **Producent:**  …………………. | **100** |  |  |  |  |
|  |  |  | ***RAZEM –* suma od poz. 1 – do poz. 2.** |  |  |  |

**13.1.** Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty

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

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

**13.2**. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

Poz……nazwa………………………………………o wartości netto…………….

Poz……nazwa……………………………………o wartości netto……………

**13.3**. Objętych przedmiotem zamówienia z tytułu:

-mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*

-importu usług i towarów\*

-wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*

***\*niepotrzebne skreślić***

**14.OFEROWANE WARUNKI:**

**14.1. Wartość zamówienia całości netto :**

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

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

**14.2.Wartość zamówienia całości brutto:**

cyfrowo: .......................................................................................................................PLN, w tym…..VAT %

słownie: ........................................................................................................................PLN, w tym…..VAT %

**15.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w SIWZ wraz załącznikami nr 08/P/2019 wraz ze zmianami pismem z dn.28.03.2019r.

**15.1.** Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego względem przedmiotu zamówienia określone w SIWZ nr 08/P/2019 wraz ze zmianami pismem z dn.28.03.2019r., a ponadto:

**15.2.** Spełnia wymagania bezwzględne względem przedmiotu zamówienia\*:

* **Tabela nr 1. - dotycząca zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Charakterystyka** | **Spełnia\*** | **Nie spełnia\*** |
| **1.** | Zestawy do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu przeznaczonym do użytku klinicznego (FFP) otrzymywanym z krwi pełnej muszą być jałowe, apirogenne |  |  |
| **2.** | Zestawy muszą zapewnić redukcję biologicznych czynników chorobotwórczych w jednostce osocza z krwi pełnej o objętości od 170 ml do 360 ml |  |  |
| **3.** | Zestawy muszą zapewnić skuteczność redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych do poziomu bezpiecznego |  |  |
| **4.** | Zestawy muszą umożliwiać redukcję biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu przed jego szokowym zamrażaniem |  |  |
| **5.** | Pojemnik do przechowywania osocza powinien zapewniać możliwość zamrażania szokowego w temperaturze poniżej -40°C, bezpiecznego przechowywania osocza w temperaturze poniżej -25°C ( do -90°C) oraz rozmrażania w temperaturze +37°C z zachowaniem elastyczności i jałowości pojemnika. |  |  |
| **6.** | Zestawy muszą gwarantować utrzymanie przez FFP odpowiednich wartości parametrów kontroli jakości –stężenie białka całkowitego – powyżej 50 g/l, średnią aktywność czynnika VIII – nie mniej niż 50 IU w 100 ml, fibrynogen -średnio ≥ 60% wartości dla jednostki osocza świeżo pobranego |  |  |
| **7.** | Średnica drenów zestawów równa średnicy drenów pojemników do pobierania i preparatyki krwi i jej składników, co umożliwia sterylne łączenie drenów |  |  |
| **8.** | Wszystkie dreny muszą być elastyczne, umożliwiać łatwe rolowanie, a także skuteczne wykonywanie zgrzewów |  |  |
| **9.** | Materiał, z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzysty, szczelny i umożliwiać wizualną ocenę składnika znajdującego się w pojemniku |  |  |
| **10.** | Na pojemniku do przechowywania osocza musi być trwale umocowana etykieta, która nie może ulegać uszkodzeniom ani odklejeniu w czasie preparatyki i przechowywania. Etykieta robocza powinna mieć odpowiednie wymiary umożliwiające przyklejanie na nich etykiety głównej zgodnej z wymaganiami ISBT. |  |  |
| **11.** | Etykieta macierzysta pojemnika na FFP po redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych musi zawierać następujące dane:  1) numer referencyjny w postaci literowo-cyfrowej i kodu kreskowego  2) numer serii w postaci literowo-cyfrowej i kodu kreskowego  3) datę ważności w postaci cyfrowej i kodu kreskowego |  |  |
| **12.** | Pojemniki transferowe powinny zawierać co najmniej 2 porty zabezpieczone błoną od wewnątrz oraz odpowiednią ochroną z zewnątrz zapewniającą jałowość, umożliwiające łatwy dostęp do podłączenia zestawu do przetoczenia |  |  |
| **13.** | Termin ważności - minimum 12 miesięcy  od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Okres gwarancji jest równy terminowi ważności. |  |  |
| **14.** | Zestawy muszą być zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych oraz posiadać deklarację zgodności CE |  |  |
| **15.** | Zestawy do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych muszą być zamknięte w indywidualnych opakowaniach zabezpieczających. Zestawy w opakowaniach zabezpieczających muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenia zbiorcze opakowania kartonowe. W jednym opakowaniu kartonowym powinny się znajdować zestawy jednej serii. |  |  |
| **16.** | Na kartonach powinny znajdować się informacje dotyczące warunków przechowywania i transportu oraz nr serii i data ważności |  |  |
| **17.** | Wymagana instrukcja obsługi w języku polskim |  |  |
| **18.** | Do każdej nowej serii wykonawca dołącza certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem jakości. |  |  |
| **19.** | W przypadku otrzymania składnika krwi o parametrach kontroli jakości poza normą na skutek wadliwego zestawu do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych lub nieodpowiednio przeprowadzonej sterylizacji (niejałowość, przerwanie ciągłości układu zamkniętego itp.) wykonawca zostanie obciążony kosztami wyprodukowania danego składnika krwi oraz kosztami zakupu danego składnika krwi w innym centrum krwiodawstwa |  |  |
| **20.** | Zestawy do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej muszą być kompatybilne z aparaturą do naświetlania MIRASOL firmy Terumo BCT – 2 szt. o nr-ach fabr. :1M00281 ; 1M00282, która jest własnością RCKIK we Wrocławiu na podst. umowy nr NCK-F/UM/PPZ/25/2010 z dn. 20-04-2010 r. dot. realizacji programu polityki zdrowotnej pn***.: „Zapewnienie samowystarczalności RP w zakresie krwi, jej składników i produktów krwiopochodnych”*** |  |  |

* **Tabela nr 2 - dotycząca zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Charakterystyka** |
| **2.1.** | Zestawy do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w Koncentratach Krwinek Płytkowych z aferezy (KKP-Af.), zawieszonych w mieszaninie osocza i roztworu wzbogacającego, przeznaczonych do użytku klinicznego muszą być jałowe, apirogenne |
| **2.2.** | Zestawy muszą zapewnić redukcję biologicznych czynników chorobotwórczych w Koncentratach Krwinek Płytkowych o objętości od 250 ml do 450 ml |
| **2.3.** | Zestawy muszą zapewnić skuteczność redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych do poziomu bezpiecznego |
| **2.4.** | Zestawy muszą gwarantować utrzymanie przez KKP-Af. odpowiednich wartości parametrów kontroli jakości: liczba krwinek płytkowych >3 x 1011/jedn. |
| **2.5.** | Średnica drenów zestawów równa średnicy drenów pojemników do pobierania i preparatyki krwi i jej składników, co umożliwia sterylne łączenie drenów |
| **2.6.** | Wszystkie dreny muszą być elastyczne, umożliwiać łatwe rolowanie, a także skuteczne wykonywanie zgrzewów |
| **2.7.** | Materiał, z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzysty, szczelny i umożliwiać wizualną ocenę składnika znajdującego się w pojemniku |
| **2.8.** | Na pojemniku do przechowywania osocza musi być trwale umocowana etykieta, która nie może ulegać uszkodzeniom ani odklejeniu w czasie preparatyki i przechowywania. Etykieta robocza powinna mieć odpowiednie wymiary umożliwiające przyklejanie na nich etykiety głównej zgodnej z wymaganiami ISBT. |
| **2.9.** | Etykieta macierzysta pojemnika na KKP-Af po redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych musi zawierać następujące dane:  1) numer referencyjny w postaci literowo-cyfrowej i kodu kreskowego  2) numer serii w postaci literowo-cyfrowej i kodu kreskowego  3) datę ważności w postaci cyfrowej i kodu kreskowego |
| **2.10.** | Pojemnik do przechowywania KKP-Af. po redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych powinny zawierać port zabezpieczony błoną od wewnątrz oraz odpowiednią ochroną z zewnątrz zapewniającą jałowość, umożliwiające łatwy dostęp do podłączenia zestawu do przetoczenia |
| **2.11.** | Termin ważności - minimum 18 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Okres gwarancji jest równy terminowi ważności |
| **2.12.** | Zestawy muszą być zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych oraz posiadać deklarację zgodności CE |
| **2.13.** | Zestawy do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych muszą być zamknięte w indywidualnych opakowaniach zabezpieczających. Zestawy w opakowaniach zabezpieczających muszą być zapakowane w odporne na uszkodzenia zbiorcze opakowania kartonowe. W jednym opakowaniu kartonowym powinny się znajdować zestawy jednej serii. |
| **2.14.** | Na kartonach powinny znajdować się informacje dotyczące warunków przechowywania i transportu oraz nr serii i data ważności |
| **2.15.** | Wymagana instrukcja obsługi w języku polskim |
| **2.16.** | Do każdej nowej serii wykonawca dołącza certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem jakości. |
| **2.17.** | W przypadku otrzymania składnika krwi o parametrach kontroli jakości poza normą na skutek wadliwego zestawu do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych lub nieodpowiednio przeprowadzonej sterylizacji (niejałowość, przerwanie ciągłości układu zamkniętego itp.) wykonawca zostanie obciążony kosztami wyprodukowania danego składnika krwi oraz kosztami zakupu danego składnika krwi w innym centrum krwiodawstwa |
| **2.18.** | Zestawy do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w KKP-Af., zawieszonych w mieszaninie osocza i roztworu wzbogacającego muszą być kompatybilne z aparaturą do naświetlania MIRASOL firmy Terumo BCT – 2 szt. o nr-ach fabr. :1M00281 ; 1M00282, która jest własnością RCKIK we Wrocławiu na podst. umowy nr NCK-F/UM/PPZ/25/2010 z dn. 20-04-2010 r. dot. realizacji programu polityki zdrowotnej pn***.: „Zapewnienie samowystarczalności RP w zakresie krwi, jej składników i produktów krwiopochodnych”*** |

Stosowane skróty:

* FFP – osocze świeżo mrożone.
* KKP z aferezy - Koncentrat Krwinek Płytkowych z aferezy

**\* zakreślenie rubryki *„Nie spełnia”* znakiem *X* lub brak zakreślenia znakiem *X*  w obydwu rubrykach dotyczących danego wiersza (czyli pozostawienie dwóch pustych rubryk w danym wierszu przez Wykonawcę), spowoduje, że oferta danego Wykonawcy nie będzie brana pod uwagę w postępowaniu nr 8/P/2019**

**16.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w niniejszej ofercie.

**17.**Zapewniamy realizację terminu zamówienia – przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

**18.** Udzielamy pełnej gwarancji na przedmiot zamówienia, t. j. na:

**18.1. -** Zestawy j. u. do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej dla systemu Mirasol na okres\* \_\_\_\_\_\_\_ miesięcy ( okres ten nie może być krótszy niż 12 miesięcy) od daty dostawy danej partii towaru do siedziby Zamawiającego;

**18.2. -** zestawy j. u. do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy dla systemu Mirasol na okres\* \_\_\_\_\_\_\_ miesięcy (okres ten nie może być krótszy niż 18 miesięcy) od daty dostawy danej partii towaru do siedziby Zamawiającego.

W obu przypadkach stwierdzenia wad przez Zamawiającego, zapewniamy dostarczenie Zamawiającemu nieodpłatnie nowy produkt, wolny od wad, zgodny ze złożoną ofertą.

(*proszę wpisać oferowany okres gwarancji*…………………….);

- w obydwu przypadkach okres gwarancji jest równy terminowi ważności danego przedmiotu zamówienia , z pkt 18.1. i z pkt 18.2. powyżej

**19.** **Oświadczamy, że zaoferowany przez Nas termin dostawy na cito przedmiotu zamówienia, t. j.** **w wyjątkowych sytuacjach dostawa na Cito – w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/droga elektroniczną wynosi \*:**

**............................................................................................................dzień roboczy\*\*/dni robocze\*\***

*(proszę wpisać oferowaną liczbę dni roboczych dotyczącą terminu dostawy na cito przedmiotu zamówienia wynoszącą maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną)*

***\* brak wpisu lub zadeklarowanie przez Wykonawcę terminu dostawy na cito w czasie wynoszącym więcej niż 3 dni robocze spowoduje przyznanie za kryterium „termin dostawy na cito”***  ***0 pkt.***

***Podanie większej liczby dni niż 5 dni roboczych jako termin dostawy na cito spowoduje odrzucenie oferty.***

***\*\* niepotrzebne skreślić***

**19.1.W przypadku braku zadeklarowania terminu dostawy na cito w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu /drogą elektroniczną w pkt. 19 powyżej, oświadczamy, że w wyjątkowych sytuacjach dostarczymy przedmiot zamówienia w gwarantowanym terminie dostawy na cito wynoszącym do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną** .

**20.** **Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadnej z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\***

***\* (niepotrzebne skreślić)***

**20.1. *Wypełnić jeśli dotyczy*: Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………**

**Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców ………………………………………………………**

**21.** Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**22.** Gwarantujemy stałość cen netto oferowanego przedmiotu zamówienia w trakcie trwania umowy.

**23.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ nr 08/P/2019 wraz ze zmianami pismem z dn.28.03.2019r i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

**24.** Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy wraz ze zmianami pismem z dn.28.03.2019r, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**25.** Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: (proszę podać dane osoby, która będzie podpisywać umowę w Państwa imieniu w wypadku wyboru Państwa oferty) .........................................................................................................................................

**26.** Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych. (tekst jednolity -Dz.U.2018.1986 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

na następujących stronach w ofercie:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 2. ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. ,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (Dz.U.2018.419 t.j. z dnia 2018.02.26) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

**27.** Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. ………………………………………………… (*proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu*)

**28.** Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

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

**29.1**. 🞎 Oświadczam, że wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

**30.** Ofertę niniejszą składamy na ..........................kolejno ponumerowanych stronach.

**31.** Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

**……………………………………… ………………………………………**

(miejscowość i data) /DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/

# *Załącznik nr 3. do SIWZ po zmianach pismem z dn. 28.03.2019r.*

**UMOWA NR 8/P2019 (projekt)**

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

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

**Dyrektor – Krzysztof Dworak**

a:

…………………………………….

…………………………………………..

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

zwana dalej „Wykonawcą” , którego reprezentuje:

……………………………………………………………

**§ 1   
wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona przeprowadzeniem postępowania w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 euro zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2018 r., poz. 1987 ze zm.), zwanej dalej „Ustawą” na: **„Dostawę dla systemu** **Mirasol zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej, w ilości 4000 szt. oraz w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy w ilości 100 szt. przez okres 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”.**
2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami nr 08/P/2019 oraz oferta Wykonawcy z dnia............. wraz z załącznikami po zmianach pismem z dn.28.03.2019r., stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest**: dostawa dla systemu** **Mirasol zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej, w ilości 4000 szt. oraz w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy w ilości 100 szt. przez okres 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, zwanych dalej „zestawami”.**
2. Wykonawca zapewnia, że dostarczone zestawy będące przedmiotem umowy spełniają wszystkie bezwzględne wymagania łącznie zawarte w SIWZ nr 08/P/2019 wraz ze zmianami pismem z dn.28.03.2019r.
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na rynku polskim.
4. Termin ważności zestawów będących przedmiotem umowy wynosi odpowiednio dla:

**4.1**. zestawów j. u. do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej dla systemu Mirasol – minimum 12 miesięcy od daty dostawy,

**4.2.** zestawów j. u. do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy dla systemu Mirasol – minimum 18 miesięcy od daty dostawy.

1. W/w zestawy muszą być kompatybilne z aparaturą do naświetlania MIRASOL firmy Terumo BCT – 2 szt. o numerach fabrycznych:1M00281 ; 1M00282, która jest własnością RCKIK we Wrocławiu na podst. umowy nr NCK-F/UM/PPZ/25/2010 z dn. 20-04-2010 r. dot. realizacji programu polityki zdrowotnej pn***.: „Zapewnienie samowystarczalności RP w zakresie krwi, jej składników i produktów krwiopochodnych”.***

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, na podstawie składanych za pośrednictwem faksu/drogą elektroniczną zamówień, określających faktyczne potrzeby Zamawiającego - dostawa powinna nastąpić najpóźniej **do 10 dni roboczych** licząc od daty złożenia zamówienia w formie jak powyżej. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania zamówienia faksem na nr: **71 328 17 13** lub drogą elektroniczną na adres: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl) przy czym wysłanie zamówienia będzie równoznaczne z jego przyjęciem przez Wykonawcę. Dostawy będą dokonywane transportem Wykonawcy i na jego koszt do wskazanego pomieszczenia magazynowego w siedzibie Zamawiającego.
2. W wyjątkowych sytuacjach dostawa na Cito – **w** **czasie gwarantowanym do 5 dni roboczych / w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych (.................)** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną na warunkach jak punkt powyżej – *patrz* ***załącznik ofertowy nr 2. do SIWZ* po zmianach pismem z dn. 28.03.2019r. *– pkt 19. – 19.1.***
3. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana w miesięcznych partiach, przez kolejnych 12miesięcy od daty podpisania umowy.
4. Transport przedmiotu zamówienia zapewniony przez Wykonawcę i na Jego koszt, w warunkach odpowiednich dla przedmiotu zamówienia, do wskazanego pomieszczenia magazynowego mieszczącego się w siedzibie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu, od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 13.00.
5. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do każdej dostawy certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości na dostarczoną serię filtrów. Brak w/w certyfikatu zwolnienia serii jest wadą, która uprawnia Zamawiającego do nie przyjęcia danej partii do magazynu RCKiK i jej zwrotu na koszt Wykonawcy.
6. Zestawy będące przedmiotem zamówienia muszą posiadać opakowanie, które zawiera instrukcję stosowania w języku polskim i zapewnia bezpieczny transport i przechowanie.

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

1. **Łączne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy wynosi:**
   1. **Cena netto 1 szt. zestawu** **do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej dla systemu Mirasol:**

**cyfrowo:**

***słownie:***

* 1. **Wartość netto zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej dla systemu Mirasol w ilości 4 000 szt.:**

**cyfrowo:**

***słownie:***

* 1. **Podatek VAT … % … PLN**
  2. **Wartość brutto zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej dla systemu Mirasol w ilości 4 000 szt.:**

**cyfrowo:**

***słownie:***

**1.1.1. Cena netto 1 szt. zestawu** **do do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy dla systemu Mirasol.:**

**cyfrowo:**

***słownie:***

**1.1.2. Wartość netto zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy dla systemu Mirasol w ilości 100 szt.:**

**cyfrowo:**

***słownie:***

**1.1.3. Podatek VAT … % … PLN**

**1.1.4. Wartość brutto zestawów do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy dla systemu Mirasol w ilości 100 szt.:**

**cyfrowo:**

***słownie:***

**1.5. Wartość netto za całość przedmiotu zamówienia wynosi (suma poz. 1.2. i poz. 1.1.2.):**

**cyfrowo:**

***słownie:***

**1.6. Wartość brutto za całość przedmiotu zamówienia wynosi (suma poz. 1.4. i poz. 1.1.4.):**

**cyfrowo:**

***słownie:***

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności:
2. wartość przedmiotu umowy,
3. koszty transportu zagranicznego (o ile wystąpią) i krajowego do siedziby Zamawiającego,
4. koszty ubezpieczenia towaru za granicą (o ile wystąpią) i w kraju do czasu przekazania go do Zamawiającego,
5. koszty opakowania i znakowania wymaganego do przewozu (o ile wystąpią),
6. koszty załadunku i rozładunku oraz transportu wewnętrznego u Zamawiającego,
7. cło i koszty odprawy celnej (o ile wystąpi)
8. koszty kontroli międzynarodowej (o ile wystąpi),
9. podatek VAT.
10. Wartośćumowy netto podana w ust. 1 nie może ulec podwyższeniu przez cały okres trwania umowy.
11. Termin płatności za każdą dostawę, wykonaną zgodnie z umową wynosi 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Za datę zapłaty przyjmuje dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
12. Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, po każdorazowym dostarczeniu zamówionego przedmiotu umowy. Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą z dn. \_\_\_\_2019r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 5**

**gwarancja i reklamacje**

1. Wykonawca gwarantuje, że termin ważności na zestawy będące przedmiotem zamówienia, t. j.:

**1.1.-** na zestawy j. u. do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w osoczu uzyskanym z krwi pełnej dla systemu Mirasol nie może być krótszy niż \_\_ miesięcy

oraz

**1.2**.- na zestawy j. u. do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych w koncentracie krwinek płytkowych z aferezy dla systemu Mirasol nie może być krótszy niż \_\_ miesięcy

- zgodnie z ofertą Wykonawcy - **patrz punkt 18.1 i 18.2. formularza ofertowego *– (załącznik nr 2. do SIWZ po zmianach pismem z dn. 28.03.2019r.)*** od daty dostawy.

**1.3**. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczone pojemniki i zapewnia, że dostarczony przedmiot umowy jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i jest dobrej jakości oraz jest wolny od wad fizycznych i prawnych. Okres gwarancji jest równy terminowi ważności.

1. Zamawiający przy odbiorze partii towaru dokonuje sprawdzenia zgodności pod względem ilościowym z fakturą lub WZ. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii towaru. Wszelkie szkody i koszty spowodowane niewłaściwym opakowaniem obciążają Wykonawcę.
2. Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail).
3. Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę ilość zamówionego asortymentu okaże się niezgodna z zamówieniem Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia (na swój koszt) brakującej ilości towaru w ciągu 3 dni roboczych od pisemnego złożenia reklamacji.
4. W przypadku otrzymania składnika krwi o parametrach kontroli jakości poza normą na skutek wadliwego zestawu do redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych lub nieodpowiednio przeprowadzonej sterylizacji (niejałowość, przerwanie ciągłości układu zamkniętego itp.) wykonawca zostanie obciążony kosztami wyprodukowania danego składnika krwi lub kosztami zakupu danego składnika krwi w innym centrum krwiodawstwa.
5. Wykonawca powinien ustosunkować się do zgłoszonej reklamacji jakościowej w terminie do 7 dni roboczych od jej otrzymania.
6. W przypadku uznania reklamacji jakościowej Wykonawca wymieni na swój koszt wadliwy asortyment w ciągu 3 dni roboczych.
7. W razie odrzucenia reklamacji jakościowej przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o ekspertyzę. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
8. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia towaru wolnego od wad w terminie 3 dni roboczych od powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.
9. W przypadku dostarczenia towarów nie zmówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.

**§6**

**rozwiązanie i odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności:
   1. gdy Wykonawca nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami lub normami i warunkami określonymi prawem,
   2. trzykrotnego opóźnienia w realizacji dostawy, o której mowa w **§ 3 ust. 1 i 2**
   3. jednorazowego rażącego opóźnienia w dostawie rozumianego, jako okres przekraczający 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia,
   4. trzykrotnej, uzasadnionej reklamacji jakości przedmiotu umowy,
   5. gdy zostanie ogłoszona likwidacja Wykonawcy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Jeżeli Zamawiający rozwiąże umowę na podstawie ust. 1, to Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie, ani wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy.
4. Wykonawcy przysługuje prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, gdy Zamawiający nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami. Z tym, że w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie za daną dostawę materiałów będących przedmiotem umowy Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i 2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§7**

**kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
   1. w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 1.;
   2. w wysokości 2% wartości brutto nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.;
   3. w wysokości 2% wartości brutto nie dostarczonego przedmiotu umowy w gwarantowanym terminie dostawy na cito wynoszącym do **5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną – za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia -***patrz załącznik nr 2. do SIWZ po zmianach pismem z dn. 28.03.2019r.– pkt 19.1.***

**albo**

* 1. w wysokości 50,00 PLN brutto za każdy dzień opóźnienia - w przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w zadeklarowanym w ofercie Wykonawcy terminie dostawy na cito wynoszącym **maksymalnie do 3 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pomocą faksu/drogą elektroniczną - ***patrz******załącznik nr 2. do SIWZ po zmianach pismem z dn. 28.03.2019r.******– pkt 19*.**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Wykonawca rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 4.
2. Od należności nie zapłaconych w terminie ustalonym umową, Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych.
3. Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Wykonawcy, na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego.
4. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8  
Dopuszczalne zmiany umowy**

1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu – pod rygorem nieważności. Zmiany mogą dotyczyć:
   1. zmiany stawki podatku VAT – w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzenia brutto Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT
   2. zmiana terminu obowiązywania umowy za zgodą Wykonawcy, tj. możliwość wydłużenia czasu trwania umowy w przypadku niewykorzystania ilości zapisanych w umowie w okresie jej trwania.
   3. zmiana nazwy własnej lub numeru katalogowego przedmiotu umowy – zmiana ta może być związana z ulepszeniem wyrobu, z unowocześnieniem technologii, pod warunkiem, że ta zmiana nie będzie powodowała pogorszenia jakościowego wyrobu i wzrostu jednostkowej ceny netto określonej w § 4 ust. 1.1. i ust.1.1.1., a wyrób będzie spełniał wszystkie wymagania określone w SIWZ, co zostanie potwierdzone stosownymi dokumentami;
   4. zmiana warunków i terminu dostawy przedmiotu zamówienia– zmiany te mogą wystąpić na skutek negatywnych okoliczności mających bezpośredni wpływ na organizacje dostaw, trudności transportowych, celnych, jak również trudności w dystrybucji i magazynowaniu;
   5. zmiany cen – w następujących przypadkach: zmiany na korzyść Zamawiającego na skutek: - udzielonych rabatów, - promocji, - zmiany na korzyść Zamawiającego kursów walutowych;
2. Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zmiany, z zastrzeżeniem art. 140 ust. 1 i 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, w przypadku:
   1. zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej brakiem możliwości realizacji przedmiotu umowy,
   2. powstania nadzwyczajnych okoliczności (niebędących „siłą wyższą”), grożące rażącą stratą, których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.

**§ 9**

**Ochrona danych osobowych**

**1**.Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do ochrony danych osobowych, w szczególności do stosowania się do przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) – zwane dalej RODO.

**2**. Zamawiający i Wykonawca wzajemnie udostępniają sobie, jako administratorzy danych osobowych, dane osobowe osób występujących w reprezentacji oraz osób do kontaktu w zakresie realizacji umowy i przetwarzają je w celu niezbędnym do wykonania umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

**3.** Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że wobec osób, które dane udostępniają spełnili obowiązek informacyjny

**§ 10**

**postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje 12 miesięcy od dnia jej zawarcia lub do wyczerpania wartości brutto umowy przed końcem terminu jej obowiązywania.
2. Osoby odpowiedzialne za realizację niniejszej umowy:

**1)** ze strony Zamawiającego – *Wioletta Gałuszka* - tel. 71 37 15 846, faks: 71 328 17 13;

- w sprawach finansowo-księgowych – *Beata Dojs* - tel. 71 37 15 885, faks: 71 328 17 13;

**2)** ze strony Wykonawcy – ………….. – tel. …………., faks: …………..;

1. Strony zobowiązują się każdorazowo informować o zmianach osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy finansów publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
4. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 dla Zamawiającego, 1 dla Wykonawcy.

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

**AKCEPTUJĘ PROJEKT UMOWY**

**wraz ze zmianami pismem z dn.28.03.2019r:**

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

# *Załącznik nr 4. do SIWZ*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego -

nr sprawy **08/P/2019 –** oświadczam/y w imieniu:

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

***Nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu***

że **nie należę\* / należę\***[[1]](#footnote-1)do tej samejgrupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r., *o ochronie konkurencji i konsumentów* ( Dz. U. z 2019 r., poz. 369), do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy P. z. p. zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego, t. j. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu.

**...................................data............................... ...........................................................**

***(miejscowość) (data) pieczątka i podpis Wykonawcy***

***\*niepotrzebne skreślić***

**Uwaga:**

**Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity - Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, ze zm.).**

# *załącznik nr 5 do SIWZ*

**AKCEPTOWANY WZÓR TREŚCI GWARANCJI WADIALNEJ**

Podejmujemy się bezwarunkowo i nieodwołalnie wypłacenia Zamawiającemu kwoty do wysokości określonej powyżej na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, bez konieczności jego uzasadniania, o ile Zamawiający stwierdzi w swoim żądaniu, że kwota roszczenia jest mu należna w związku z zaistnieniem, co najmniej jednego z warunków zatrzymania wadium, określonego w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Niniejsza gwarancja jest ważna od dnia jej wystawienia do dnia xx-xx-xxxx r. włącznie (okres ważności gwarancji). Wszelkie roszczenia odnośnie niniejszej Gwarancji Gwarant powinien otrzymać w okresie ważności gwarancji.

1. ***w przypadku przynależnoścido grupy kapitałowej, do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji na podstawie art. 86 ust. 5 P. z. p. zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego (t. j. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*** [↑](#footnote-ref-1)