## SPECYFIKACJA DO ZAMÓWIENIA NR 6/Z/1-2/2017

**Zadanie 1**

**Dostawa materiałów opatrunkowych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| 1. | **Kompresy niejałowe z gazy 13-nitkowej,**  **8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **9 cm x 9 cm do 10 cm x 10 cm**  **1 opak. a’ 100 szt** | 7000 opak/100szt |
| 2. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowe, 8-warstwowe, (brzegi kompresów nie strzępiące się)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’1 szt. tzn. każdy kompres w oddzielnym opakowaniu. Opakowanie zbiorcze dowolne.** | 120 000 szt.  120 000 opak/1szt |
| 3. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowej, 8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’ 5 szt. tzn. 5 kompresów w jednym opakowaniu.**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | tj 190 000 opak/5szt |
| 4. | **Przylepiec na tkaninie szerokość 1,25 cm**  **Długość plastra od 5m do 10m**  **(na rolce lub szpuli)**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | 17 000 m |
| 5. | **Wata celulozowo-higieniczna (lignina) w arkuszach kolor: biały**  **40cm x 60cm**  **1 opak. a’ 5 kg** | 350 kg  70 opak/5kg |

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

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

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

**2. Termin, miejsce i warunki wykonania zamówienia oraz płatność**

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

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

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

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

Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą przetargową, tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**3. Gwarancja**

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

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

1. deklaracja zgodności potwierdzającą oznakowanie oferowanych wyrobów medycznych znakiem CE, o którym mowa w ustawie o *wyrobach medycznych –* ***odrębnie dla każdego wyrobu***

2. dokument potwierdzający, że oferowane wyroby medyczne zostały zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z *o wyrobach medycznych*. Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego wpisowi nie podlega - ***odrębnie dla każdego wyrobu.***

**5. Inne dokumenty:**

1. W przypadku, gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. Wykonawca musi dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę.
2. Wypełniony formularz oferty - *załącznik nr 1.1.*
3. Zaakceptowany projekt umowy – *załącznik nr 1.2.*

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

**7. Kryterium oceny oferty jest cena.**

Całą dokumentację należy przesłać drogą elektroniczną na adres: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl) lub faksem na numer: 71-328-17-13 do dnia 22.03.2017r. do godziny 12, a następnie pocztą.

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

**Zadanie 2:**

**Dostawa opatrunków przylepnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| **1** | **Opatrunek z wkładem chłonnym, wyspowy** | 120 000 szt |

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

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

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

c) wymagania bezwzględne dla opatrunku z wkładem chłonnym

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

**2. Termin, miejsce i warunki wykonania zamówienia oraz płatność**

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

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

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

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

Płatność będzie dokonywana przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą przetargową, tj. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**3. Gwarancja**

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

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

1. deklaracja zgodności potwierdzającą oznakowanie oferowanych wyrobów medycznych znakiem CE, o którym mowa w ustawie o *wyrobach medycznych.*

2. dokument potwierdzający, że oferowane wyroby medyczne zostały zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z *o wyrobach medycznych*. Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem dlaczego wpisowi nie podlega.

**5. Inne dokumenty:**

1. W przypadku, gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. Wykonawca musi dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub mocodawcę .
2. Wypełniony formularz oferty - *załącznik nr 2.1.*
3. Zaakceptowany projekt umowy – *załącznik nr 2.2.*

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

**7. Kryterium oceny oferty jest cena.**

Całą dokumentację należy przesłać drogą elektroniczną na adres: [przetarg@rckik.wroclaw.pl](mailto:przetarg@rckik.wroclaw.pl) lub faksem na numer: 71-328-17-13 do dnia 22.03.2017r. do godziny 12, a następnie pocztą.

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

Wrocław, dnia 14.03.2017r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1.1**

FORMULARZ OFERTY

*Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 6/Z/1-2/2017) pn: „Dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków przylepnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy”-* ***zadanie 1:***

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji wymagań zamawiającego dla sprawy 6/Z/1-2/2017 dla zadania nr 1.
2. Oświadczamy, że zaoferowane przez nas produkty spełniają wszystkie wymagania zawarte w specyfikacji wymagań zamawiającego.
3. Wartość poszczególnych elementów przedmiotów zamówienia określa tabela:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto w PLN** | **Wartość zamówienia netto w PLN** | **VAT  …%** | **Wartość**  **zamówienia**  **brutto w**  **PLN** |
| 1. | **Kompresy niejałowe z gazy 13-nitkowej,**  **8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **9 cm x 9 cm do 10 cm x 10 cm**  **1 opak. a’ 100 szt** | 7000 opak/100szt |  |  |  |  |
| 2. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowe, 8-warstwowe, (brzegi kompresów nie strzępiące się)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’1 szt. tzn. każdy kompres w oddzielnym opakowaniu. Opakowanie zbiorcze dowolne.** | 120 000 szt.  120 000 opak/1szt |  |  |  |  |
| 3. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowej, 8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’ 5 szt. tzn. 5 kompresów w jednym opakowaniu.**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | 190 000 opak/5szt |  |  |  |  |
| 4. | **Przylepiec na tkaninie szerokość 1,25 cm**  **Długość plastra od 5m do 10m**  **(na rolce lub szpuli)**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | 17 000 m |  |  |  |  |
| 5. | **Wata celulozowo-higieniczna (lignina) w arkuszach kolor: biały**  **40cm x 60cm**  **1 opak. a’ 5 kg** | 350 kg  70 opak/5kg |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

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

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

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

**Wartość pełnego zamówienia brutto wynosi:**

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

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

1. Cena netto przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu.
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać: a) osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty, b) osobę odpowiedzialną za wykonywanie umowy wraz z danymi teleadresowymi):

a)…………………………………………………………………………………………………….b)…………………………………………………….……………………………………………...………………………………………………….………………………………………………......

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

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i załącznikami, nie wnosimy do tych dokumentów zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty:
   1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,
   2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

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

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

DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

**ZAŁĄCZNIK NR 1.2**

**UMOWA NR 6/Z/1/2017**

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

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza**

**we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000034677, zwanym w treści umowy **„Zamawiającym”**, w imieniu którego działają:

**1.Dyrektor – Krzysztof Dworak**

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

**a**

***/****dane i reprezentacja Wykonawcy/*

**§ 1**

**wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 EURO na: **„Dostawę materiałów opatrunkowych w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu do RCKiK we Wrocławiu”.**
2. Oferta Wykonawcy z dnia … stanowi integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów opatrunkowych na podstawie oferty Wykonawcy, w następujących ilościach i parametrach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** | **Cena netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** |
| 1. | **Kompresy niejałowe z gazy 13-nitkowej,**  **8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **9 cm x 9 cm do 10 cm x 10 cm**  **1 opak. a’ 100 szt** | 7000 opak/100szt |  |  |
| 2. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowe, 8-warstwowe, (brzegi kompresów nie strzępiące się)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’1 szt. tzn. każdy kompres w oddzielnym opakowaniu. Opakowanie zbiorcze dowolne.** | 120 000 szt.  120 000 opak/1szt |  |  |
| 3. | **Kompresy z gazy jałowej 17-nitkowej, 8-warstwowe (brzegi kompresów składane do wewnątrz)**  **7cm x 7cm do 7,5cm do 7,5cm**  **W pakiecie a’ 5 szt. tzn. 5 kompresów w jednym opakowaniu.**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | tj 190 000 opak/5szt |  |  |
| 4. | **Przylepiec na tkaninie szerokość 1,25 cm**  **Długość plastra od 5m do 10m**  **(na rolce lub szpuli)**  **Opakowanie zbiorcze dowolne** | 17 000 m |  |  |
| 5. | **Wata celulozowo-higieniczna (lignina) w arkuszach kolor: biały**  **40cm x 60cm**  **1 opak. a’ 5 kg** | 350 kg  70 opak/5kg |  |  |

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy będą realizowane w miarę potrzeb Zamawiającego 1 raz w miesiącu– w terminie do 5 dni roboczych od otrzymania pisemnego zamówienia faksem na nr … lub mailem na adres … Wykonawca niezwłocznie potwierdzi otrzymanie zamówienia na nr faksu 71 328 17 13. Dostawy będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. W wyjątkowych sytuacjach Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostawy na Cito – w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
3. Jednostkową dostawę uważa się za zrealizowaną po dostarczeniu zamówionej ilości i rodzaju zamawianego asortymentu do wskazanego pomieszczenia w magazynie RCKiK mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00.

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

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

**Wartość netto**

cyfrowo:

*słownie:*

**Podatek VAT … % … PLN**

**Wartość brutto**

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, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą z dn. \_\_\_\_2017r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 5**

**gwarancja**

1. Zamawiający przy odbiorze partii towaru dokonuje sprawdzenia zgodności pod względem ilościowym z fakturą lub WZ. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii towaru.
2. Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail).
3. Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę 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. Wykonawca powinien ustosunkować się do zgłoszonej reklamacji jakościowej w terminie do 7 dni roboczych od jej otrzymania.
5. W przypadku uznania reklamacji jakościowej Wykonawca wymieni na swój koszt wadliwy asortyment w ciągu 3 dni roboczych.
6. 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
7. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia towaru wolnego od wad w terminie 3 dni roboczych od powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.
8. 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 rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności:

1) gdy Wykonawca nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami lub normami i warunkami określonymi prawem,

2) zostanie ogłoszona likwidacja Wykonawcy.

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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Jeżeli Zamawiający rozwiąże umowę na podstawie ust. 1 pkt. 1, to Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie, ani wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy.
3. Wykonawcy przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, gdy Zamawiający nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami. Z tym, że w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie za daną dostawę materiałów będących przedmiotem umowy Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§7**

**kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

1) w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust.1 pkt 1.;

2) w wysokości 0,2% wartości nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie mniej niż 10 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

1. Zamawiający zobowiązuję 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. Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Wykonawcy, na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego.
3. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje w okresie 12 miesięcy od jej podpisania lub do wykorzystania wartości umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy, czyli możliwości przedłużenia terminu trwania umowy, za zgodą Wykonawcy, w sytuacji niewykorzystania wartości brutto umowy do pierwotnego terminu obowiązywania umowy.
3. Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony Zamawiającego – *Iwona Jarząbek* – tel. 71 37 15 820, w sprawach finansowo-księgowych – *Beata Dojs -*  tel. 071 37 15 885,

b) ze strony Wykonawcy –

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy z zakresu finansów publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. 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 :**

**ZAŁĄCZNIK NR 2.1**

FORMULARZ OFERTY

*Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 6/Z/1-2/2017) na: „Dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków przylepnych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu w okresie 12 miesięcy”- zadanie 2:*

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji wymagań zamawiającego dla sprawy 6/Z/1-2/2017 dla zadania nr 2.
2. Oświadczamy, że zaoferowane przez nas produkty spełniają wszystkie wymagania zawarte w specyfikacji wymagań zamawiającego.
3. Wartość poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia określa tabela:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto w PLN** | **Wartość zamówienia netto w PLN** | **VAT**  **… %** | **Wartość**  **zamówienia brutto w**  **PLN** |
| 1. | **Opatrunek z wkładem chłonnym, wyspowy** | 120 000 szt. |  |  |  |  |

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

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

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

**Wartość pełnego zamówienia brutto wynosi:**

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

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

1. Cena netto przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu.
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać: a) osoby, które będą podpisywać umowę, , b) osobę odpowiedzialną za wykonywanie umowy wraz z danymi teleadresowymi; w przypadku wyboru Państwa oferty):

a)…………………………………………………………………………………………………….b)…………………………………………………….……………………………………………...………………………………………………….………………………………………………......

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

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do negocjacji i załącznikami, nie wnosimy do tych dokumentów zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty:
   1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,
   2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

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

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

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

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

DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

**ZAŁĄCZNIK NR 2.2**

**UMOWA NR 6/Z/2/2017**

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

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza**

**we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000034677, zwanym w treści umowy **„Zamawiającym”**, w imieniu którego działają:

**1.Dyrektor – Krzysztof Dworak**

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

**a**

***/****dane i reprezentacja Wykonawcy/*

**§ 1**

**wstęp**

1. Niniejsza umowa została poprzedzona rozeznaniem rynku na podstawie zapytania ofertowego poniżej 30 000 EURO na: **„Dostawę opatrunków przylepnych w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof.. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu do RCKiK we Wrocławiu”.**
2. Oferta Wykonawcy z dnia … stanowi integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów opatrunkowych na podstawie oferty Wykonawcy, w następujących ilościach i parametrach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **ilość** | **Cena netto w PLN** | **Wartość netto w PLN** |
| 1. | **Opatrunek z wkładem chłonnym, wyspowy** | 120 000 szt |  |  |

**§ 3**

**warunki i termin dostawy**

1. Dostawy będą realizowane w miarę potrzeb Zamawiającego 1 raz w miesiącu– w terminie do 5 dni roboczych od otrzymania pisemnego zamówienia faksem na nr … lub mailem na adres … Wykonawca niezwłocznie potwierdzi otrzymanie zamówienia na nr faksu 71 328 17 13. Dostawy będą się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. W wyjątkowych sytuacjach Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostawy na Cito – w czasie maksymalnie do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
3. Jednostkową dostawę uważa się za zrealizowaną po dostarczeniu zamówionej ilości i rodzaju zamawianego asortymentu do wskazanego pomieszczenia w magazynie RCKiK mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 13.00.

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

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

**Wartość netto**

cyfrowo:

*słownie:*

**Podatek VAT … % … PLN**

**Wartość brutto**

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, Wykonawca ma obowiązek załączyć do każdej dostawy WZ / fakturę (oryginał) zawierającą dane zgodne z dostawą i umową oraz z ofertą z dn. \_\_\_\_2017r., t. j. nazwę i numer katalogowy produktu wg producenta, ponadto na fakturze powinien być zamieszczony numer umowy.

**§ 5**

**gwarancja**

1. Zamawiający przy odbiorze partii towaru dokonuje sprawdzenia zgodności pod względem ilościowym z fakturą lub WZ. Zgłoszenie przez Zamawiającego reklamacji ilościowej jest równoznaczne z niedostarczeniem danej partii towaru.
2. Zamawiający zgłasza telefonicznie i na piśmie reklamacje ilościowe i jakościowe niezwłocznie po ich ujawnieniu (dopuszcza się drogę faksową oraz drogę elektroniczną – e-mail).
3. Jeżeli dostarczona przez Wykonawcę 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. Wykonawca powinien ustosunkować się do zgłoszonej reklamacji jakościowej w terminie do 7 dni roboczych od jej otrzymania.
5. W przypadku uznania reklamacji jakościowej Wykonawca wymieni na swój koszt wadliwy asortyment w ciągu 3 dni roboczych.
6. 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
7. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia towaru wolnego od wad w terminie 3 dni roboczych od powzięcia informacji o wynikach ekspertyzy.
8. 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 rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności:

1) gdy Wykonawca nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami lub normami i warunkami określonymi prawem,

2) zostanie ogłoszona likwidacja firmy Wykonawcy.

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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Jeżeli Zamawiający rozwiąże umowę na podstawie ust. 1 pkt. 1, to Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie, ani wynagrodzenie za niezrealizowaną część umowy.
3. Wykonawcy przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, gdy Zamawiający nie wykonuje niniejszej umowy bądź wykonuje umowę w sposób niezgodny z jej postanowieniami. Z tym, że w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie za daną dostawę materiałów będących przedmiotem umowy Wykonawca zobowiązany jest uprzednio wezwać go na piśmie do zapłaty zaległości w dodatkowym terminie 30 dni.
4. W przypadku, o którym mowa w ust.2. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§7**

**kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

1) w wysokości 10% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust.1 pkt 1.;

2) w wysokości 0,2% wartości nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie mniej niż 10 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

1. Zamawiający zobowiązuję 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. Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Wykonawcy, na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego.
3. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje w okresie 12 miesięcy od jej podpisania lub do wykorzystania wartości umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany terminu obowiązywania umowy, czyli możliwości przedłużenia terminu trwania umowy, za zgodą Wykonawcy, w sytuacji niewykorzystania wartości brutto umowy do pierwotnego terminu obowiązywania umowy.
3. Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

a) ze strony Zamawiającego – *Iwona Jarząbek* – tel. 71 37 15 820, w sprawach finansowo-księgowych – *Beata Dojs -*  tel. 071 37 15 885,

b) ze strony Wykonawcy –

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy z zakresu finansów publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. 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 :**