

KCZ/ORG/ZM/58/12/2024 Krapkowice, 10.12.2024 r.

**Zaproszenie do składania ofert**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Dostawę** **odczynników i materiałów zużywalnych do badań z** **zakresu immunologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia badań.**

**Znak sprawy- ZO/13/2024**

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań zakresu immunologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia badań.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Zamawiający może złożyć ofertę na dowolną liczbę zadań zamówienia obejmujące wszystkie pozycje wybranego zadania.
3. Zamówienie zostało podzielone na 2 części.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią formularze cenowe – załączniki nr 1 i 1.1 oraz projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 i 3.1.

## II. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.
2. Miejsce realizacji – Laboratorium, Oś. XXX lecia 21 w Krapkowicach.

## III. Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym

1. **Sytuacja podmiotowa wykonawcy**

Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

1. **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

1. **Zdolność techniczna**

Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuje potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.

## IV. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
	1. wypis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej potwierdzające, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujące osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu oferenta.
	2. pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów – wypis z rejestru lub ewidencji),
	3. dokumenty dopuszczające oferowane produkty do obrotu i stosowania;
	4. wypełniony szczegółowo formularz oferty – załączniki nr 1 – 1.1 do zaproszenia,
	5. oświadczenie oferenta – załącznik nr 2
	6. zaparafowany projekt umowy - załączniki nr 3 – 3.1
		1. Ofertę można złożyć w formie:
2. Pisemnej - Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Piastowska 16A, 47-303 Krapkowice – Sekretariat

Na kopercie należy umieścić napis:

**„Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia badań.**

**Znak sprawy- ZO/13/2024”**

1. Elektronicznej na adres: k.konik@kcz.krapkowice.pl
2. lub faksem, nr faksu: 77 44 59 826

 do dnia **17.12.2024 r. do godziny 09:00**

**Po otwarciu ofert Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen ofert z Wykonawcami.**

## V. Ocena ofert

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

* najniższa cena, waga kryterium – 100%.

## VI. Kontakt z Wykonawcą

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Karolina Konik, tel. 77 44 67 297,

fax.: 77 44 59 826, e-mail: k.konik@kcz.krapkowice.pl

**VII. Dodatkowe informacje**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w części lub całości w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.

***Załącznik 1 do ZO/13/2024***

**FORMULARZ OFERTOWY**

### Nazwa i adres Zamawiającego

 Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

 Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

#### Nazwa przedmiotu zamówienia:

Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia badań.

#### Tryb postępowania:

#### Zapytanie ofertowe

#### Dane Wykonawcy

Nazwa: ...........................................................................................................................................................................

Siedziba: …………..........................................................................................................................................................

Województwo: ……………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej: ............................................

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

Numer NIP: …………………………………………………………………

Numer KRS: ………………...................................................

Numer Regon: …………………………………………..…………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE NR 1**  ODCZYNNIKI DO BADAŃ Z ZASTOSOWANIEM MIKROMETODY KOLUMNOWEJ WRAZ Z MATERIAŁAMI ZUŻYWALNYMI, KONTROLAMI ORAZ NIEZBEDNĄ APARATURĄ |
| **Lp.** | **Opis badania** | **Ilość badań na 12 m-cy** | **Ilość opak. na 12 m-cy** | **Wielkość opakowania** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (zł)** | **% VAT** | **Wartość brutto (zł)** | **Producent/Nr Katalogowy** |
| **Badanie grup krwi** |
| **1** | Oznaczenie grupy krwi dorosłego w zakresie: A-B-D(VI+)-D(VI-)/A1B | 3600 |  |  |  |  |  |  |   |
| **2** | Badanie grupy krwi w zakresie: A-B-D(VI-) | 380 |  |  |  |  |  |  |   |
| **3** | Badanie grupy krwi w zakresie: A-B-D(VI+) | 380 |  |  |  |  |  |  |   |
| **Screening przeciwciał do grup krwi oraz próba zgodności w PTA-LISS** |
| **4** | Karta do screeningu przeciwciał na 3 krw. wzorcowych w PTA LISS |  4100 |   |  |  |  |  |  |    |
| **5** | Właściwa próba krzyżowa PTA LISS: (liczba donacji) | 1500 |
| **Materiały zużywalne potrzebne do wykonania ww. ilości badań (liczone w opakowaniach)** |
| **6** | Odczynnik /diluent/roztwór do sporządzania zawiesin | adekw. |   |   |   |  |  |  |  |
| **7** | Końcówki do pipety | 18 000 szt. |   |   |   |  |  |  |   |
| **8** | Zewnątrzlaboratoryjna międzynarodowa kontrola jakości potwierdzona certyfikatem 4xrok | 4 |   |   |  |  |  |  |   |
| **9** | Zestaw do codziennej kontroli jakości badań w niezbędnym zakresie | adekw. |   |   |   |  |  |  |   |
| **10** | Krwinki wzorcowe A1B do badania grup krwi ABO | adekw. |   |   |   |  |  |  |   |
| **11** | Krwinki wzorcowe do badania przeglądowego przeciwciał zawierające wszystkie klinicznie znaczące antygeny w tym Cw - do testu PTA LISS  | adekw. |   |   |   |  |  |  |   |
| **12** | Dzierżawa aparatury/systemu do badań mikrometodą kolumnową żelową (liczona w miesiącach):- Wirówka na 12 mikrokart - ilość 2 sztuki- Inkubator - ilość 2 sztuki- Pipeta automatyczna ręczna- ilość 2 sztuki- Dozownik do diluentu – ilość 1 sztuka | 12 mies. |   |   |   |  |  |  |   |
| **Łącznie ZADANIE NR 1** | **netto** | X | **brutto** | **X** |
| **Kwota łącznie za realizację zadania nr 1 [zł]** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZADANIA NR 1** |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź wykonawcy** |
| 1. | Wszystkie oferowane produkty i sprzęt do mikrometody kolumnowej pochodzą od jednego producenta zapewniającego walidację metody. Wymóg nie dotyczy zestawów kontrolnych. | TAK |  |
| 2. | Wszystkie mikrokarty muszą być wypełnione odczynnikami bezpośrednio od producenta. | TAK |  |
| 3. | Kolumny kart wypełnione żelem, gotowe do użycia, stosujące metodę opartą na aglutynacji, przechowywane w temperaturze pokojowej (18-25st.C). | TAK |  |
| 4. | Każda karta jest opisana min. numerem serii, datą ważności. | TAK |  |
| 5. | Wymagany termin ważności odczynników od daty dostawy minimum:- 9 m-cy w przypadku kart, roztworu do sporządzania zawiesin krwinek, materiałów zużywalnych- 4 tygodnie, zapewniając ciągłość pracy w przypadku krwinek do badania przeciwciał z układu ABO, krwinek do badania przeciwciał odpornościowych oraz zestawu kontrolnego | TAK |  |
| 6. | Odczynniki dostarczane będą w tej samej serii w danej dostawie | TAK |  |
| 7. | Odczynniki reagują dając wyraźne reakcje dodatnie lub ujemne | TAK |  |
| 8. | Krwinki do wykrywania przeciwciał z układu ABO, krwinki do wykrywania przeciwciał odpornościowych oraz zestaw do codziennej kontroli badań będą dostarczane zgodnie z harmonogramem z zachowaniem ciągłości. | TAK |  |
| 9. | Badanie przeglądowe przeciwciał na 3 krwinkach wzorcowych | TAK |  |
| 10. | Krwinki wzorcowe posiadające 100% czułości i specyficzności. | TAK |  |
| 11. | Krwinki wzorcowe dostarczane w odpowiednich, gotowych do użycia roztworach. | TAK |  |
| 12. | Metodyka eliminująca konieczność płukania krwinek czerwonych. | TAK |  |
| 13. | Metodyka umożliwia stosowanie zawiesiny krwinek czerwonych <1% | TAK |  |
| 14. | Dostawa odczynników odbywa się z ciągłą kontrolą temperatury transportu, wraz z możliwością otrzymania dokumentu z monitoringu dla każdej dostawy. | TAK |  |
| 15. | Każde opakowanie jednostkowe zawiera co najmniej następujące dane:- nazwa producenta,- nazwa odczynnika/krwinek,- numer serii,- data ważności,- znak CE (wraz z numerem jednostki notyfikowanej – jeśli dotyczy)- oznakowanie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro,- ilość/objętość,- opis warunków przechowywania, np. temperatura przechowywania | TAK |  |
| 16. | 2 wirówki przeznaczone do stosowanych kart, przeznaczone na 12 kart. | TAK |  |
| 17. | Wirówki z wyjmowanym rotorem (bez stosowania dodatkowych narzędzi) umożliwiając dezynfekcję. | TAK |  |
| 18. | 2 inkubatory dedykowane danej metodzie. | TAK |  |
| 19. | Diluent/roztwór do sporządzania zawiesin krwinek zaopatrzony w dozownik umożliwiający odmierzanie odpowiedniej ilości płynu np. 0,5ml | TAK |  |
| 20. | 2 pipetory automatyczne ręczne umożliwiające w łatwy sposób sporządzenie odpowiedniej zawiesiny krwinek czerwonych oraz odmierzenie odpowiednich objętości zawiesin/surowicy/osocza wymaganych dla danej metody. | TAK |  |
| 21. | Czas reakcji serwisu poniżej 24h od zgłoszenia awarii. | TAK |  |
| 22. | W ramach oferty Wykonawca zapewni przeglądy/walidacje/kwalifikacje/sprawdzania wirówek, inkubatorów, pipetorów nie rzadziej niż raz w roku i po każdej istotnej naprawie. | TAK |  |
| 23.  | Wszystkie zawarte w ofercie odczynniki, krwinki oraz aparatura spełniają kryteria określone w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 w sprawie wymagań dobrej praktyki przechowywania i wydawania krwi i jej składników dla banków krwi oraz badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wykonywanych w zakładach leczniczych innych niż regionalne centra, Wojskowe Centrum lub Centrum MSWiA | TAK |  |
| **Wykonawca dołączy do niniejszej oferty:** |
| 1. | Instrukcje użycia oferowanych odczynników w języku polskim  |
| 2. | Karty charakterystyki oferowanych odczynników |
| 3. | Oświadczenie zapewniające posiadanie przez producenta autoryzowanego serwisu technicznego dla oferowanych urządzeń |
| 4. | Deklaracje zgodności CE z normami UE potwierdzające oznakowanie oferowanych odczynników znakiem CE lub deklarację Wytwórcy (Producenta) o spełnieniu wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.)  |
| 5. | Certyfikat Jednostki Notyfikowanej, jeśli wymaga tego Ustawa z dnia 07 kwietnia 2022 o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.) |
| 6. | Oświadczenie, że dla oferowanych wyrobów ………………….. (nazwa i/lub numer pozycji w formularzu ofertowym) Ustawa z dnia 07 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.) o wyrobach medycznych nie wymaga wydania przez jednostki notyfikowane certyfikatów, w przypadku gdy na rynku wyrobów medycznych oferowany asortyment występuje jako niewymagający posiadania w/w certyfikatów |
| 7. | Harmonogram dostaw artykułów, których dotyczy. |

1. Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**
2. Termin płatności: **60 dni** od daty otrzymania faktury.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.,
	1. Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
		1. Imię / nazwisko: ........................................... tel. kontaktowy ............................., faks: ...................

 zakres odpowiedzialności .………………………....................

* + 1. Imię i nazwisko: ………….……………………………... tel. kontaktowy ………………………., faks: …………………….

 zakres odpowiedzialności .………………………...................

1. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są: .................................

 ................................. ,dnia ..................

……………………………………………………………

*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy)*

***Załącznik 1.1 do ZO/13/2024***

|  |
| --- |
| **ZADANIE NR 2**ODCZYNNIKI DO BADANIA ANTYGENÓW UKŁADU ABO I ANTYGENU RHD METODĄ SZKIEŁKOWĄ I PROBÓWKOWĄ |
| **Lp.** | **Opis badania** | **Ilość odczynnika na 12 m-ce** | **Ilość opakowań na 12 m-ce** | **Wielkość opakowania** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (zł)** | **% VAT** | **Wartość brutto (zł)** | **Producent/Nr Katalogowy** |
| **1** | Odczynnik monoklonalny anty-A. Linia komórkowa: Birma-1. Klasa przeciwciał: IgM | 300ml |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Odczynnik monoklonalny anty-B.Linia komórkowa: LB-2Klasa przeciwciał: IgM | 300ml |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Odczynnik monoklonalny anty-D (DVI-).Linia komórkowa: RUM-1Klasa przeciwciał: IgM | 300ml |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Odczynnik monoklonalny anty-D (DVI+)Linia komórkowa:TH-28/MS-26Klasa przeciwciał: IgM+IgG | 50ml |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | PBS zbuforowany fizjologiczny roztwór soli do badań serologicznych o pH6,9 | 2 op. po 2000ml |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 op. po 500ml |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie zadanie nr 2** | **netto** | X | **brutto** | X |
| **Kwota łącznie za realizację zadania nr 2 [zł]** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZADANIA NR 2** |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź wykonawcy** |
| 1. | Objętość pojedynczego opakowania/ampułki odczynników monoklonalnych nie jest większa niż 10ml. | TAK |  |
| 2. | Odczynniki monoklonalne stosowane w teście aglutynacji bezpośredniej metodą szkiełkową i probówkową | TAK |  |
| 3. | Dla odczynnika anty-A minimalne miano przeciwciał wynosi: w teście szkiełkowym z krwinkami wzorcowymi A1: 32, z krwinkami wzorcowymi A2: 16, w teście probówkowym z krwinkami wzorcowymi A1: 128, z krwinkami wzorcowymi A2: 64. | TAK |  |
| 4. | Dla odczynnika anty-B minimalne miano przeciwciał wynosi: w teście szkiełkowym z krwinkami wzorcowymi B: 32, z krwinkami wzorcowymi AB: 16, w teście probówkowym z krwinkami wzorcowymi B: 128, z krwinkami wzorcowymi A2B: 64 | TAK |  |
| 5. | Dla odczynników anty-RhD (poz.nr 3 i 4) minimalne miano przeciwciał wynosi: z krwinkami o fenotypie DCcee w teście szkiełkowym 32, w teście probówkowym: 64. | TAK |  |
| 6. | Termin ważności odczynników monoklonalnych (poz.1-4) minimum 18 miesięcy od daty dostawy | TAK |  |
| 7. | Termin ważności PBS (poz.5) minimum 12 miesięcy od daty dostawy | TAK |  |
| 8. | Dostawa odczynników odbywa się z ciągłą kontrolą temperatury transportu, wraz z możliwością otrzymania dokumentu z monitoringu dla każdej dostawy. | TAK |  |
| 9. | Odczynniki dostarczane będą w tej samej serii w danej dostawie | TAK |  |
| 10. | Odczynniki reagują dając wyraźne reakcje dodatnie lub ujemne | TAK |  |
| 11. | Każde opakowanie jednostkowe zawiera co najmniej następujące dane:- nazwa producenta,- nazwa odczynnika/krwinek,- numer serii,- data ważności,- znak CE (wraz z numerem jednostki notyfikowanej – jeśli dotyczy)- oznakowanie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro,- ilość/objętość,- opis warunków przechowywania, np. temperatura przechowywania | TAK |  |
| 12. | Wszystkie zawarte w ofercie odczynniki spełniają kryteria określone w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 stycznia 2023 w sprawie wymagań dobrej praktyki przechowywania i wydawania krwi i jej składników dla banków krwi oraz badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wykonywanych w zakładach leczniczych innych niż regionalne centra, Wojskowe Centrum lub Centrum MSWiA | TAK |  |
| **Wykonawca dołączy do niniejszej oferty:** |
| 1. | Instrukcje użycia oferowanych odczynników w języku polskim  |
| 2. | Karty charakterystyki oferowanych odczynników |
| 3. | Deklaracje zgodności CE z normami UE potwierdzające oznakowanie oferowanych odczynników znakiem CE lub deklarację Wytwórcy (Producenta) o spełnieniu wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.)  |
| 4. | Certyfikat Jednostki Notyfikowanej, jeśli wymaga tego Ustawa z dnia 07 kwietnia 2022 o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.) |
| 5. | Oświadczenie, że dla oferowanych wyrobów ………………….. (nazwa i/lub numer pozycji w formularzu ofertowym) Ustawa z dnia 07 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 974 ze zm.) o wyrobach medycznych nie wymaga wydania przez jednostki notyfikowane certyfikatów, w przypadku gdy na rynku wyrobów medycznych oferowany asortyment występuje jako niewymagający posiadania w/w certyfikatów |

1. Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**
2. Termin płatności: **60 dni** od daty otrzymania faktury.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3.1 do zaproszenia,
	1. Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
		1. Imię / nazwisko: ........................................... tel. kontaktowy ............................., e-mail: ………………………………….

 zakres odpowiedzialności .………………………....................

* + 1. Imię i nazwisko: ………….……………………………... tel. kontaktowy …………………………., e-mail: ………………………………….

 zakres odpowiedzialności .………………………...................

1. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są: .................................

 ................................. ,dnia ..................

……………………………………………………………

*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy)*

####  *załącznik nr 2 do ZO/13/2024*

pieczęć wykonawcy

### O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego na **dostawę odczynników i materiałów zużywalnych do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia badań - Znak sprawy- ZO/13/2024**, jako oferent, oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:
6. oferent nie wyrządził szkody nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
7. w stosunku do oferenta nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości,
8. oferent nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdro­wotne,
9. oferent będący osobą fizyczną / wspólnik oferenta będącego spółką jawną / partner lub członka zarządu oferenta będącego spółką partnerską / komplementariusz oferenta będącego spółką komandytową lub spółką komandytowo-akcyjną / urzędujący członek organu zarządzającego oferenta będącego osobą prawną\* nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
10. względem oferenta, będącego podmiotem zbiorowym *(jeśli dotyczy)* sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

 dnia

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy*

# *załącznik nr 3 do ZO/13/2024*

# PROJEKT UMOWY

# zawarta dnia……….. w Krapkowicach, pomiędzy:

1. Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21**,** wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, kapitał zakładowy: 7 698 500,00 zł, reprezentowana przez Zarząd:

**Pana Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu**

uprawnionego do jednoosobowej reprezentacji,

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM,** który oświadczana podstawie art. 4 c w zw. z art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1790), iż jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów powyższej ustawy,

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 zwanym dalej **DOSTAWCĄ**

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa odczynników, materiałów zużywalnych do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą niezbędnej do przeprowadzania badań aparatury, tj. systemu do oznaczeń serologicznych opartych na mikrokolumnach żelowych zwany dalej systemem, składającym się z:
	1. wirówki na 12 mikrokart - 2 sztuki,
	2. inkubatora na min. 24 karty - 2 sztuka,
	3. pipety automatycznej - 2 sztuki,
	4. dozownika do diluentu - 1 sztuka.
2. System pozostaje przez cały czas trwania umowy własnością Dostawcy.
3. Wykaz i ceny jednostkowe odczynników i elementów zużywalnych znajdują się w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy. Ceny pozostają niezmienne przez okres obowiązywania umowy.
4. Termin ważności odczynników i materiałów zużywalnych wynosi minimum 9 miesięcy, za wyjątkiem krwinek do badania przeciwciał z układu ABO, krwinek do badania przeciwciał odpornościowych oraz zestawu kontrolnego, których termin ważności wynosi minimum 4 tygodnie.
5. Dostawca oświadcza, iż oferowane przez niego towar oraz system spełniają obowiązujące normy jakościowe oraz prawne.
6. Strony dopuszczają możliwość zmiany ilości i asortymentu poszczególnych pozycji przedmiotu umowy w okresie obowiązywania umowy i w ramach jej wartości.

**§ 2**

1. Transport systemu do Zamawiającego oraz jego ubezpieczenie i instalacja w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym Zamawiającego znajdujące się na os. XXX-lecia 21 w Krapkowicach, będą wykonane na koszt Dostawcy w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.
2. Dostawca zobowiązuje się do zaopatrywania Zamawiającego w zamówiony towar własnym transportem
i na własny koszt wraz z wyładunkiem w miejsca wskazane przez Zamawiającego.
3. Dostawy towaru będą następować w ilościach określanych każdorazowo w zamówieniach wystawianych przez Zamawiającego według harmonogramu dostaw stanowiącego załącznik nr 2 do umowy.
4. Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu do dnia harmonogramu dostaw, o którym mowa w ust. 3. Częstotliwość dostaw nie może być rzadsza niż zrealizowana u Zamawiającego w okresie poprzedzającym okres, którego dotyczy niniejsza umowa.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamówienia towaru „na cito”, który Dostawca zobowiązany jest dostarczyć w ciągu 48 godzin, od momentu zamówienia.
6. Niedotrzymanie zapisów umowy, o których mowa w ust. 4. upoważnia Zamawiającego do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i naliczenia kary umownej w wysokości 1 700,00 zł.

**§ 3**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

**§ 4**

1. Wartość umowy strony ustalają na kwotę: **……..netto** (słownie:) + właściwy podatek VAT, tj. **………brutto** (słownie:…) W podanej kwocie wliczona została opłata dzierżawna, o której mowa w ust 2.
2. Miesięczną opłatę dzierżawną za korzystanie przez Zamawiającego z systemu strony ustalają na kwotę **…… zł** netto, do której doliczony będzie podatek VAT wg obowiązującej stawki. Faktura z 60 dniowym terminem płatności liczonym od daty doręczenia do Zamawiającego, będzie wystawiana przez Dostawcę w ostatnim dniu każdego miesiąca dzierżawy.
3. Zamawiający obowiązuje się do zapłaty faktur za poszczególne dostawy w terminie 60 dni licząc od daty otrzymania faktury VAT wystawionej po każdorazowej dostawie.
4. Po każdorazowej dostawie Dostawca zobowiązany jest przesłać fakturę w formie elektronicznej.
5. Zapłaty będą dokonywane przelewem na rachunek Dostawcy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. W razie opóźnienia w zapłacie Dostawca może naliczać odsetki ustawowe za zwłokę wyłącznie po uprzednim wezwaniu Zamawiającego do uiszczenia zaległości i wyznaczeniu dodatkowego terminu zapłaty nie krótszego niż 14 dni.

**§ 5**

1. Zamawiający ponosi zwykłe koszty związane z utrzymaniem dzierżawionego systemu, z zastrzeżeniem zapisów umowy.
2. Zamawiający będzie używał dzierżawiony system w miejscu instalacji wymienionym w umowie. Zmiana lokalizacji przedmiotu dzierżawy jest możliwa jedynie po pisemnym wyrażeniu zgody przez Dostawcę.
3. Zamawiający zobowiązany jest używać dzierżawiony system zgodnie z przeznaczeniem i instrukcjami producenta oraz utrzymywać go w stanie odpowiadającym normalnemu zużyciu eksploatacyjnemu.
4. Zamawiający nie będzie dokonywał jakichkolwiek zmian, czy przeróbek dzierżawionego systemu, ani usuwał, odłączał lub dołączał do niego jakichkolwiek części bez pisemnej zgody Dostawcy.
5. Zamawiający bez zgody Dostawcy nie może oddać dzierżawionego systemu do bezpłatnego używania ani go poddzierżawiać.

**§ 6**

1. Dostawca zapewnia, że przedmiot dzierżawy jest dobrej jakości.
2. Koszty napraw, przeglądów i konserwacji dzierżawionego systemu w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy ponosi Dostawca.
3. Dostawca zobowiązany jest do przeszkolenia w zakresie obsługi systemu oraz oferowanych w ramach przedmiotu umowy odczynników i materiałów zużywalnych personelu wyznaczonego przez Zamawiającego w ilości maksymalnie 15 osób, na koszt Dostawcy i przedstawienia dokumentu potwierdzającego przeprowadzenie szkolenia.
4. Dostawca udziela gwarancji na system przez czas trwania umowy. W czasie trwania gwarancji Dostawca zobowiązuje się do przeglądu systemu zgodnie z instrukcją serwisową.
5. Czas reakcji serwisu Dostawcy na uszkodzenie dzierżawionego systemu wynosi do 24 godzin od zgłoszenia usterki. Czas naprawy w ciągu kolejnych 48 godzin.
6. W przypadku gdy czas naprawy ulegnie wydłużeniu powyżej 48 godzin od zgłoszenia usterki, lub gdy nie ma możliwości jego naprawy, Dostawca dostarczy w ciągu 24 godzin inny system lub jego element, o zbliżonych parametrach technicznych, spełniający wymagania Zamawiającego.
7. Inne zauważone wady Zamawiający zobowiązany jest zgłosić niezwłocznie po ich wykryciu. Wymiana towaru na wolny od wad nastąpi po rozpatrzeniu reklamacji, w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia, na towar wolny od wad, na koszt Dostawcy.

**§ 7**

Dostawca ma prawo kontrolowania w każdym czasie, ograniczonym harmonogramem pracy obowiązującym
u Zamawiającego, przez upoważnione przez siebie i uzgodnione z Zamawiającym osoby, sposobu wykorzystania
i stanu dzierżawionego systemu oraz dokumentów z nim związanych.

**§ 8**

Odpowiedzialnym za realizację umowy jest:

a) po stronie Dostawcy: ……………………………..

b) po stronie Zamawiającego: Pani Agnieszka Szemainda, tel. 77446-7206, e-mail: a.szemainda@kcz.krapkowice.pl.

**§ 9**

Zamawiający i Dostawca zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy w sposób zgodny z przepisami ustawy z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**§ 10**

Zamawiający nie wyraża zgody na cesje wierzytelności wynikających z umowy przez Dostawcę bez uprzedniej pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego.

**§ 11**

1. Dostawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań umownych w wysokości 0,1% ogólnej wartości umowy brutto określonej w § 4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki za:
	1. nie dostarczenie w terminie lub dostarczenie wadliwego systemu albo towaru, lub
	2. naruszenie warunków gwarancji i serwisu, lub
	3. inne naruszenie postanowień umowy
2. Zamawiający zapłaci Dostawcy odsetki ustawowe, w przypadku przekroczenia terminu wskazanego w § 4 ust. 3 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem zapisów § 4 ust. 5.
3. Jeżeli kara umowna z wymienionego wyżej tytułu nie pokrywa poniesionej szkody-Strona która poniosła szkodę może dochodzić odszkodowania uzupełniającego dokumentując swoje roszczenie wyliczeniem rzeczywiście poniesionych szkód oraz ich ścisłym związkiem z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem danego zobowiązania umowy przez Stronę drugą.

**§ 12**

Wszelkie zawiadomienia dotyczące niniejszej umowy mogą być dokonywane za pośrednictwem listów poleconych lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na adresy podane w preambule umowy. W razie kontaktów drogą poczty elektronicznej lub faksu, ustalenia staja się wiążące dopiero po potwierdzeniu przez obie strony zwykłą formą pisemną lub w sposób podany w zdaniu poprzednim. Dwukrotne awizowanie zawiadomienia strony uznają za skuteczne doręczenie.

**§ 13**

1. Strony umowy zastrzegają prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Rozwiązanie umowy wymaga uprzedniego pisemnego zawiadomienia, pod rygorem nieważności Strony przeciwnej i wezwania z zachowaniem wyprzedzającego terminu 1 miesiąca do zaniechania naruszeń.

**§ 14**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy będzie właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny ze względu na miejsce wykonania umowy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Po zakończeniu niniejszej umowy dzierżawy Dostawca zobowiązuje się do odebrania dzierżawionego systemu
w terminie 30 dni lub jego przekazania Zamawiającemu na własność po uprzednich negocjacjach.

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

Załącznik nr 1 - Formularz Ofertowy

Załącznik nr 2 – Harmonogram dostaw

 **ZAMAWIAJĄCY DOSTAWCA**

# *załącznik nr 3.1 do ZO/13/2024*

# PROJEKT UMOWY

# zawarta dnia……….. w Krapkowicach, pomiędzy:

1. Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21**,** wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, kapitał zakładowy: 7 698 500,00 zł, reprezentowana przez Zarząd:

**Pana Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu**

uprawnionego do jednoosobowej reprezentacji,

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM,** który oświadczana podstawie art. 4 c w zw. z art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1790), iż jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów powyższej ustawy,

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 zwanym dalej **DOSTAWCĄ**

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa odczynników do. badania antygenów układu ABO i antygenu RHD metodą szkiełkową i probówkową
2. Wykaz i ceny jednostkowe odczynników znajdują się w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy. Ceny pozostają niezmienne przez okres obowiązywania umowy.
3. Termin ważności odczynników monoklonalnych wynosi minimum 18 miesięcy od daty dostawy, za wyjątkiem PBS których termin ważności wynosi minimum 12 miesięcy.
4. Dostawca oświadcza, iż oferowane przez niego towar spełniają obowiązujące normy jakościowe oraz prawne.
5. Strony dopuszczają możliwość zmiany ilości i asortymentu poszczególnych pozycji przedmiotu umowy w okresie obowiązywania umowy i w ramach jej wartości.

**§ 2**

1. Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia i wniesienia przedmiotu dostawy do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego w ciągu 5 dni roboczych od złożenia zamówienia przez Zamawiającego (drogą telefoniczną, lub e-mailem).
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamówienia towaru „na cito”, który Dostawca zobowiązany jest dostarczyć w ciągu 48 godzin, od momentu zamówienia.
3. Bez względu na to, w jaki sposób realizowane są dostawy towaru (transportem własnym czy za pośrednictwem firmy kurierskiej) Dostawca odpowiada za dostawę towaru na własny koszt - wraz z wniesieniem.
4. Niedotrzymanie zapisów umowy, o których mowa w ust. 1 i 2. upoważnia Zamawiającego do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i naliczenia kary umownej w wysokości 1 700,00 zł.

**§ 3**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

**§ 4**

1. Wartość umowy strony ustalają na kwotę: **……..netto** (słownie:) + właściwy podatek VAT, tj. **………brutto** (słownie:…).
2. Zamawiający obowiązuje się do zapłaty faktur za poszczególne dostawy w terminie 60 dni licząc od daty otrzymania faktury VAT wystawionej po każdorazowej dostawie.
3. Po każdorazowej dostawie Dostawca zobowiązany jest przesłać fakturę w formie elektronicznej.
4. Zapłaty będą dokonywane przelewem na rachunek Dostawcy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. W razie opóźnienia w zapłacie Dostawca może naliczać odsetki ustawowe za zwłokę wyłącznie po uprzednim wezwaniu Zamawiającego do uiszczenia zaległości i wyznaczeniu dodatkowego terminu zapłaty nie krótszego niż 14 dni.

**§ 5**

* + - 1. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę wadliwego towaru Zamawiający wymaga jego wymiany na towar wolny od wad w terminie do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji.
			2. Zamawiający zgłasza reklamacje ilościowe lub jakościowe drogą telefoniczną w ciągu 48 godzin po dostarczeniu towaru przez Dostawcę do laboratorium Zamawiającego.
			3. Inne zauważone wady Zamawiający zobowiązany jest zgłosić niezwłocznie po ich wykryciu. Wymiana towaru na wolny od wad nastąpi po rozpatrzeniu reklamacji, w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia, na towar wolny od wad, na koszt Dostawcy.

**§ 6**

Odpowiedzialnym za realizację umowy jest:

a) po stronie Dostawcy: ……………………………..

b) po stronie Zamawiającego: Pani Agnieszka Szemainda, tel. 77446-7206, e-mail: a.szemainda@kcz.krapkowice.pl.

**§ 7**

Zamawiający i Dostawca zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy w sposób zgodny z przepisami ustawy z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**§ 8**

Zamawiający nie wyraża zgody na cesje wierzytelności wynikających z umowy przez Dostawcę bez uprzedniej pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego.

**§ 9**

1. Dostawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań umownych w wysokości 0,1% ogólnej wartości umowy brutto określonej w § 4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki za:
	1. nie dostarczenie w terminie lub dostarczenie wadliwego systemu albo towaru, lub
	2. naruszenie warunków gwarancji i serwisu, lub
	3. inne naruszenie postanowień umowy
2. Zamawiający zapłaci Dostawcy odsetki ustawowe, w przypadku przekroczenia terminu wskazanego w § 4 ust. 3 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem zapisów § 4 ust. 5.
3. Jeżeli kara umowna z wymienionego wyżej tytułu nie pokrywa poniesionej szkody-Strona która poniosła szkodę może dochodzić odszkodowania uzupełniającego dokumentując swoje roszczenie wyliczeniem rzeczywiście poniesionych szkód oraz ich ścisłym związkiem z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem danego zobowiązania umowy przez Stronę drugą.

**§ 10**

Wszelkie zawiadomienia dotyczące niniejszej umowy mogą być dokonywane za pośrednictwem listów poleconych lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na adresy podane w preambule umowy. W razie kontaktów drogą poczty elektronicznej lub faksu, ustalenia staja się wiążące dopiero po potwierdzeniu przez obie strony zwykłą formą pisemną lub w sposób podany w zdaniu poprzednim. Dwukrotne awizowanie zawiadomienia strony uznają za skuteczne doręczenie.

**§ 11**

1. Strony umowy zastrzegają prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Rozwiązanie umowy wymaga uprzedniego pisemnego zawiadomienia, pod rygorem nieważności Strony przeciwnej i wezwania z zachowaniem wyprzedzającego terminu 1 miesiąca do zaniechania naruszeń.

**§ 12**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy będzie właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny ze względu na miejsce wykonania umowy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Integralną część umowy stanowią:

Załącznik nr 1 - Formularz Ofertowy

 **ZAMAWIAJĄCY DOSTAWCA**