**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ ODPOWIEDNICH ODCZYNNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO DIAGNOSTYKI   
IMMUNOFENOTYPOWEJ OSTRYCH BIAŁACZEK I CHŁONIAKÓW U DZIECI ORAZ MONITOROWANIA LECZENIA, DIAGNOSTYKI PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI, OCENY KOMÓREK HEMATOPOETYCZNYCH   
DO PROCEDUR PRZESZCZEPOWYCH**

**EZP-271-2-4/2018**

1. **OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

REGON: 351375886

NIP PL6792525795

Tel: 12 658-20-11; fax: 12 658-10-81

BGK o/Kraków,

NR 22 1130 1150 0012 1146 4720 0010

Strona internetowa, na której dostępna jest siwz:bip.usdk.pl

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:40 do godziny 15:20

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 euro, na podstawie art. 39 w zw. z art. 24aa ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579). Stosownie do dyspozycji art. 24aa ustawy, zamawiający informuje, że w pierwszej kolejności dokona oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale XIII SIWZ, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału wskazane w Rozdziale V niniejszej SIWZ.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne **dostawy odpowiednich odczynników niezbędnych do diagnostyki immunofenotypowej ostrych białaczek i chłoniaków u dzieci oraz monitorowania leczenia, diagnostyki pierwotnych niedoborów odporności, oceny komórek hematopoetycznych do procedur przeszczepowych** z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.
3. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do siedziby zamawiającego na koszt i ryzyko wykonawcy. UWAGA: Zamawiający akceptuje wyłącznie opakowania posiadające oryginalną etykietę w języku polskim. Naklejanie, przeklejanie etykiety w języku polskim na obcojęzyczne opakowanie nie są akceptowane.
4. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie.
5. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.
6. Oznaczenie kodowe CPV: 33696500-0 odczynniki laboratoryjne

6. Wymagany termin niezmienności cen jednostkowych netto za dostarczone odczynniki, materiały eksploatacyjne –   
 przez okres trwania umowy.

7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

8. Przez wyroby medyczne, należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r.   
 o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 211). Zaoferowane wyroby medyczne muszą być   
 dopuszczone do obrotu i używania na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych.  
9. Zamawiający wymaga aby oferowane produkty posiadały optymalnie długi termin przydatności wynoszący   
 **minimum 6 miesięcy** od daty dostawy i były odpowiednio zabezpieczone na czas transportu.

1. **TERMIN WYKONANIA:**
2. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
3. Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych pisemnie, faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, realizowane będą w terminie wynoszącym **max. 14** dni od dnia złożenia zamówienia.
4. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego. Odbioru dokonywać będzie osoba upoważniona. Pracownik w chwili odbioru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest pod względem ilościowym i jakościowym zgodna z załączonymi dokumentami i umową. Zbadanie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości.
5. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
   * 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
6. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
7. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
8. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie:
9. sytuacji finansowej lub ekonomicznej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
10. zdolności technicznej i zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
11. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 lub ust. 5, może on na zasadach określonych w art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody, że podjęte przez niego środki zaradcze są wystarczające do uznania jego rzetelności; wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający uwzględniając okoliczności i wagę czynu wykonawcy uzna przedstawione dowody za wystarczające.
12. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzi podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 1 pkt 19, może on przedstawić dowody potwierdzające, że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji.
13. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
14. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
15. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
16. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie własne w zakresie określonym w załącznikach nr 4 i nr 4a do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału określone w SIWZ.
17. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.
18. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
19. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa – na żądanie zamawiającego – oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców.
20. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie zamawiającego, w terminie **nie krótszym niż 5 dni** składa:

1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej RP;

2) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu   
 ubiegania się o zamówienia publiczne;

3) dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia lub powiadomienia zgodnie z art. 58 ust. 1 i art. 58   
 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010r. – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 211)   
4) deklarację zgodności CE dla odczynników.

W terminie **do 3 dni** od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 ustawy, każdy wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
w postępowaniu.

1. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu wskazanego w pkt 5.1 niniejszego rozdziału składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym mowa w pkt 7, zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

9. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowany przedmiot zamówienia, wymagań określonych przez zamawiającego,   
 wykonawca składa:

1. dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia lub powiadomienia zgodnie z art. 58 ust. 1 i art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010r. – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017r., poz .211),
2. deklarację zgodności CE
3. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
4. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
5. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
6. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: [zp@usdk.pl](mailto:zp@usdk.pl).
7. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji należy przesyłać na adres mailowy podany w pkt 3 niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma   
   i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą lub faksem.
8. **Forma pisemna zastrzeżona jest** do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy/informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie zamawiającego.
9. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
10. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach formalnych – Marta Chmurska– Sekcja ds. Zamówień Publicznych;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
2. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.
4. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
5. Wymagania podstawowe:
   * + 1. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
       2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
       3. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub ściśle według wzorów.
       4. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
       5. Pełnomocnictwo – do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
6. **Forma oferty:**
   * + 1. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem, w sposób gwarantujący jej odczytanie.
       2. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
       3. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
       4. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
       5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
       6. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje wykonawca.
       7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii, natomiast w przypadku pełnomocnictwa w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
       8. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ powinny być złożone w formie oryginału.
       9. W przypadku wszystkich kopii dokumentów załączonych do oferty, podpisujący ofertę zobowiązany jest poświadczyć za zgodność kopię z adnotacją np. „Poświadczam za zgodność z oryginałem – dnia …………..” podpis i pieczątka imienna osoby dokonującej poświadczenia.
7. **Zawartość oferty:**
   * + 1. Wypełniony i podpisany **Formularz Ofertowy** – załącznik nr 2 do SIWZ,
       2. Wypełniony i podpisany Formularz – **Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia** – załącznik nr 3 do SIWZ,
       3. Wypełnione i podpisane załączniki nr 4 i 4a do SIWZ,
       4. Stosowne Pełnomocnictwo,
       5. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.
       6. Informacje składane w trakcie postępowania, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. – o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2003r., nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), co do których wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579).
       7. W przypadku złożenia oferty, 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
          o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W związku z tym, w takim przypadku cena podana przez wykonawcę w ofercie jako „cena brutto” nie może zawierać podatku VAT, który zamawiający będzie miał obowiązek rozliczyć. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych i posiada NIP PL679-25-25-795.
8. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **19 stycznia 2018r.** **do godz. 10.45** w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 2H-06b – Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

oraz opatrzona adnotacją:

„Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa odpowiednich odczynników niezbędnych do diagnostyki immunofenotypowej ostrych białaczek i chłoniaków u dzieci oraz monitorowania leczenia, diagnostyki pierwotnych niedoborów odporności, oceny komórek hematopoetycznych do procedur przeszczepowych  
 EZP-271-2-4/2018**

nie otwierać przed……….…2017r. godz. ……….” (wypełnia Wykonawca) i opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy zmiana. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane – zostanie ona zwrócona wykonawcy bez otwierania. Ofertę złożoną po terminie zamawiający zwraca wykonawcy na zasadach określonych w art. 84 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, za zaliczeniem pocztowym.
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **19 stycznia 2018r. o godz. 11.00**, w siedzibie Zamawiającego pok. 2H-06b. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/ informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
6. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
7. Wartość brutto pozycji z formularza cenowego – według algorytmu: (ilość x cena jednostkowa netto) + [(ilość x cena jednostkowa netto) x stawka podatku VAT)] = wartość brutto, która stanowi cenę brutto oferty.
8. cena, o której mowa w pkt 1 musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające wprost z Opisu Przedmiotu Zamówienia, jak również inne koszty wynikające z umowy, której istotne postanowienia stanowią załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
9. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w PLN.
10. Jeżeli cena nie zostanie obliczona w powyższy sposób zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano cenę netto jednego opakowania jednostkowego i poprawi pozostałe wartości cenowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny, o ile wykonawca podał prawidłową ilość oferowanych produktów.
11. W przypadku podania przez wykonawcę cen w walutach innych niż PLN zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: <http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>
12. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
13. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny |
| 1. | **Cena (C)** | **60%** | (najniższa cena zaoferowana/cena badanej oferty) x10 x waga kryterium |
| 2. | **Termin dostaw systematycznych** | **20%** | Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę/ ilość punktów oferty najkorzystniejszej x 10 x % waga kryterium |
| 3. | **Termin ważności odczynników** | **20%** | Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę/ ilość punktów oferty najkorzystniejszej x 10 x % waga kryterium |

1. Obliczenia w kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 5 lub jest większa niż 5, zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to cyfra ta zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
2. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, którego oferta zawiera najkorzystniejszy bilans w podanych kryteriach spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg algorytmu, określonego w pkt 1 niniejszego rozdziału SIWZ.
4. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy zawartych w załączniku nr 1 do SIWZ.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego - umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający oceni czy umowa konsorcjum nie zmierza do obejścia zakazu wynikającego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), w szczególności w świetle wykładni dokonanej przez Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 2 czerwca 2016r. (sygn. I CSK 486/15, dostępny pod adresem: <http://www.sn.pl/sites/orzecznictwo/Orzeczenia3/I%20CSK%20486-15-1.pdf>).
7. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważni zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
8. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
9. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
10. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579), a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
3. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1– Istotne Postanowienia Umowy

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty

Załącznik nr 3/1 – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 4 – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu  
Załącznik nr 4a – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Kraków dnia, 11.01.2018r.

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Bałaga

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY** Załącznik nr 1 do SIWZ

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sukcesywne **Dostawa odpowiednich odczynników niezbędnych do diagnostyki immunofenotypowej ostrych białaczek i chłoniaków u dzieci oraz monitorowania leczenia, diagnostyki pierwotnych niedoborów odporności, oceny komórek hematopoetycznych do procedur przeszczepowych** – zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia ........................r., która stanowi integralną część umowy.

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, wymaganiami stosownych norm i przepisów, wymaganiami wynikającymi z europejskich norm zharmonizowanych zawartych w obowiązujących dyrektywach nowego podejścia UE, które przewidują znakowanie wyrobów CE, zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami.
2. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru pochodzącego z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami, z terminem ważności nie krótszym niż …. miesięcy (**min. 6 miesięcy**) od dnia realizacji dostawy.
4. Przedmiot umowy będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy,   
   w szczególności Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu umowy podczas transportu do Zamawiającego.

§2

1. Poszczególne dostawy realizowane będą na podstawie zamówień jednostkowych składanych faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej przez upoważnionego pracownika zamawiającego. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi przyjęcie zamówienia do realizacji.
2. Zamówienia, o których mowa w ust. 1 zawierają co najmniej:

A/Nazwę i adres Wykonawcy

B/Nazwę i adres Zamawiającego;

C/Wskazanie asortymentu oraz zamawianych ilości

D/Wskazanie daty zamówienia.

1. Strony ustalają następujące terminy realizacji dostaw……. dni (**max.** **14 dni) ,** od daty złożonego zamówienia faxem, e-mailem – **Dostawy systematyczne**
2. Przedmiot umowy dostarczany będzie do magazynu medycznego Zamawiającego w dni robocze poniedziałek-piątek, w godzinach od 8.00 do 14.00.
3. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w opakowaniu producenta opatrzonym etykietą zawierającą informację dotyczącą nr partii/nr serii, datę produkcji, termin ważności, nazwę przedmiotu dostawy, ilość oraz nazwę i adres producenta, a ponadto w opakowaniu zbiorczym zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu   
   w sposób określony odpowiednimi normami.
4. W przypadku zwłoki w terminie dostawy, określonym w § 2 ust. 3 lub dostawy przedmiotu umowy w ilości lub jakości niezgodnej z wymaganiami, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. Każdorazowy zakup interwencyjny zmniejsza wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.

§3

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości lub części dostawy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
2. Odbiór ilościowy nastąpi w dniu dostawy. W razie stwierdzenia braków ilościowych, Zamawiający sporządzi protokół  
   i niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę.
3. Stwierdzone wady jakościowe Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady   
    jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.

4. Zgłoszenia reklamacji mogą być dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail: ……………

5. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia otrzymania reklamacji.   
6. Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie …………dni **(max.10 dni)** od daty zgłoszenia.   
7. W przypadku uwzględnienia reklamacji Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wolny od wad   
 w terminie do **4 dni** od dnia o którym mowa w §3 ust. 6.

§4

1. Łączna prognozowana wartość umowy, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i według oferty wynosi ........................ złotych brutto, (słownie: .............................................). Kwota netto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w szczególności: zakładany zysk, cła i opłaty celne, koszty ubezpieczenia, opakowania i transportu do Zamawiającego.

2. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane i płatne w okresach miesięcznych. Wykonawca będzie wystawiał faktury   
 za okresy miesięczne uwzględniające całość zrealizowanych w danym miesiącu dostaw.  
3. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy ………………………......w terminie ………dni   
 (min. 60 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Zapłata następuje w dniu   
 obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.  
4. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych „w górę” przez okres obowiązywania umowy,   
 z zastrzeżeniem dopuszczalności zmian przewidzianych postanowieniami niniejszej umowy.  
5. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych produktów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania   
 wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.   
6. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie   
 aktu prawnego zmieniającego stawkę.

7. Dopuszcza się możliwość obniżenia cen jednostkowych produktów za porozumieniem stron.

§ 5

1. W przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu dodatkowy 30 dniowy termin na uregulowanie płatności.
2. Strony postanawiają, że do skutecznego przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymagana jest zgoda Zamawiającego. Oświadczenie Zamawiającego wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art.518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

§6

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

A/ 10 % kwoty brutto określonej w § 4 ust. 1, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca. Dotyczy to w szczególności sytuacji powtarzającej się realizacji poszczególnych dostaw z uchybieniem uzgodnionych terminów, dostarczania produktów bez wymaganego minimalnego terminu ważności lub powtarzających się reklamacji ilościowych lub jakościowych. Kara może zostać naliczona niezależnie do pozostałych kar przewidzianych w umowie;

B/ w wysokości 2 % wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy jednostkowej za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości niezrealizowanej dostawy;

C/ w wysokości 2 % wartości brutto reklamowanego przedmiotu umowy z tytułu nie dokonania wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad w terminie, o którym mowa w §3 ust. 7 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości reklamowanego przedmiotu umowy.

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.

§7  
W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2014r., poz. 121, ze zm.) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 1579).

§8

1. Niezależnie od zmian przewidzianych w §4 ust. 5-7, Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy w zakresie:
2. przedmiotu umowy – w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych parametrach. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar do testowania i akceptacji, przy zachowaniu ceny jednostkowej w ofercie;
3. terminu realizacji umowy – w przypadku niewyczerpania asortymentu objętego umową, strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie;

2. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany   
 umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.

3. W przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi   
 Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową lub faksem (za   
 zwrotnym potwierdzeniem).

4. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem   
 nieważności.

5. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy.

§9

Strony zobowiązują się dążyć do polubownego rozstrzygania sporów mogących wyniknąć z realizacji niniejszej umowy. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§10

1. Umowa zawarta zostaje na okres **12 miesięcy** od dnia ………….. do dnia …………….. albo do wyczerpania kwoty   
 określonej w §4 ust. 1 umowy. W przypadku wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot umowy, umowa   
 ulega rozwiązaniu w tym zakresie.

2. Zamawiający może zrealizować zamówienie wyczerpanego asortymentu przy zachowaniu ceny jednostkowej netto   
 z oferty w ramach istniejącej nadwyżki innego asortymentu objętego niniejszą umową.

3. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części w przypadku:  
 A/dwukrotnej nieterminowej dostawy przedmiotu umowy,

B/ niedostarczenia w zamian wadliwego przedmiotu umowy – wolnego od wad w terminie wskazanym   
 w §3 ust. 7 umowy.

§11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

Załączniki:

1. formularz ofertowy  
2. formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

**Do:**

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

Dane dotyczące Wykonawcy

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

Siedziba:.....................................................kod...................................ul..............................................................

Województwo:...................................................................

Nr telefonu/fax:..................................................................

http:// ..................................................... e-mail .....................................................................................

NIP:..................................................

REGON............................................   
  
Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*  
(\*właściwe zaznaczyć)

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę odpowiednich odczynników niezbędnych do diagnostyki immunofenotypowej ostrych białaczek i chłoniaków u dzieci oraz monitorowania leczenia, diagnostyki pierwotnych niedoborów odporności, oceny komórek hematopoetycznych do procedur przeszczepowych** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z załączonym formularzem Kalkulacja cenowa (zał. nr 3 do SIWZ) oraz za cenę:

|  |
| --- |
| **brutto:** **…………………….…zł (słownie) …………………………………………………………………….**  **netto : ………………………. zł (słownie)……………………………………………………………………..** |

1. Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb   
 Zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych   
 zamówień składanych drogą elektroniczną lub faxem.

2. Akceptuję wymagany termin niezmienności cen jednostkowych netto przedmiotu zamówienia przez okres trwania   
 umowy.  
3. Oświadczam, że oferowane produkty będą posiadały optymalnie długi termin przydatności wynoszący   
 ……… m-cy (**min. 6 miesięcy)** od daty dostawy i będą odpowiednio zabezpieczone na czas transportu.

4. Oświadczam, że dostarczymy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego własnym transportem,   
 na własny koszt i ryzyko w terminie ……. dni (**max.** **14 dni)** od daty złożonego zamówienia faxem,   
 e-mailem – **Dostawy systematyczne.**

5. Akceptuję podany przez Zamawiającego termin płatności, który wynosi ………dni\* **(min. 60 dni)** od   
 daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

6. Oświadczam, że maksymalny termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił ………..dni (**max.10 dni**) od   
 daty złożenia. Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail:   
 ……………………… lub faksem na nr: ………………………………………., za zwrotnym potwierdzeniem.

7. Oświadczam, że oferowane produkty są zgodne z wymaganiami określonymi w SIWZ.

8. Oświadczam, że oferowane przez nas wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na terenie   
 Polski na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j.   
 Dz. U. 2017, poz. 211).

9. Zobowiązuję się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego aktualnych dokumentów   
 potwierdzających dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu na zasadach   
 określonych w przepisach ustawy z dnia 20 maja 2010 roku – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017   
 poz. 211).

10.Pozostajemy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

11.Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy bez udziału podwykonawców/ z udziałem   
 następujących podwykonawców \*\*):

………………………………………………………z siedzibą w ……………………………………………..

……………………………………………………… z siedzibą w …………………………………………….

w zakresie:  
…………………………………………………………………………………………………………………...

12.Oświadczam, że akceptujemy zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku   
 wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach,   
 w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

13.Oświadczam, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).\*\*)

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

\*\*) zaznaczyć właściwe

14. Dane do umowy:

1. Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

Imię i nazwisko stanowisko

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

1. nr rachunku bankowego, na który realizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy:

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

15.Oświadczam, że na stronach ............................................ oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

………………… ……………..…………………………………………………………

miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** Załącznik nr 3 do SIWZ

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:........................................................................................................

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Ilość opakowań | Ilość testów w opak. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość VAT | Wartość brutto | Nr katalogowy | Producent |
| 1 | Anty – HLA-DR BV605 | 6 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Anty – HLA-DR FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Anty – HLA-DR PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Anty-II-12 R PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Anty-MPO PE | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Anty-TCRαβ FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Anty-TCRγδPE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Anty IgD BV510 | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Anty IgD FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Anty IgM BV605 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Anty IgM FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Anty Kappa | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Anty Lambda | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Anty MPO FITC | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | BD CellFix | 1 | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | BD CellWash | 1 | a5litrów |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | BD Cytometr Setup Tracking Beads | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | BD FACS Clean | 10 | a5litrów |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | BD FACS Flow | 30 | a20litrów |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | BD FACS Lysing Solution | 6 | a100ml |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | BD FACS Shutdown Solution | 20 | a5litrów |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | BD IntraSure | 6 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | BD kit HLA-B27 | 4 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | BD Mulititest CD3/CD16+56/CD45/CD19 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | BD Mulititest CD3/CD4/CD45/CD8 | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | BD MultitestTM 6-Color TBNK Reagent | 12 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | BD Oncotest CD3/MPO/CD79a | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | BD Simultest CD3/HLA-DR | 3 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | BD Simultest CD5/CD19 | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | BD Stem Cell Enumeration Kit | 3 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | BD Tritest CD3/CD16+56/CD45 | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | BD Tritest CD3/CD19/CD45 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | BD Tritest CD4/CD8/CD3 | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Calibrate APC Beads | 1 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Calibrate Beads for Three-Color Flow Cytometr Setup | 5 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | CD10 APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | CD10 PE-Cy7 | 4 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | CD105 APC | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | CD117 BV605 | 5 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | CD119 PE | 1 | 0,2mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | CD11a BV510 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | CD11a FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | CD11b BV510 | 4 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | CD11c APC | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | CD123 APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | CD127 AF647 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 | CD13 APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 | CD13 PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 | CD13PE-Cy7 | 6 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 | CD138 APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51 | CD14 APC-H7 | 3 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | CD14 PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 53 | CD154 PE | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 54 | CD16 BV605 | 4 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 55 | CD16 PE-Cy7 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 56 | CD18 FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 57 | CD19 APC | 4 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 58 | CD19 BV510 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 | CD19 PE | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | CD19 PE-Cy7 | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 61 | CD1a BV510 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 62 | CD2 APC | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 63 | CD20 APC-H7 | 4 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 | CD20 PE | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 | CD20 PerCP-Cy5,5 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 66 | CD21 PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 67 | CD22 APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 68 | CD235a PE-Cy7 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 69 | CD24 BV510 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 70 | CD25 PE | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 71 | CD27 BV510 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 72 | CD3 BV605 | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 73 | CD3 FITC(SK7) | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 74 | CD3 PerCP | 3 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 75 | CD30 FITC | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 76 | CD33 APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 77 | CD33 PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 78 | CD34 APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 79 | CD34 PE | 4 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 80 | CD36 PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 81 | CD38 AF700 | 6 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 82 | CD4 APC | 1 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 83 | CD4 FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 84 | CD40 FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 85 | CD41a PerCP-5.5 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 86 | CD45 AF700 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 87 | CD45 APC-H7 | 8 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 88 | CD45 FITC(2D1) | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 89 | CD45 PerCP | 4 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 90 | CD45RA PE-Cy7 | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 91 | CD45RO APC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 92 | CD56 APC | 3 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 93 | CD56 BV605 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 94 | CD56 PE-Cy7 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 95 | CD61 FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 96 | CD64 AF700 | 6 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 97 | CD64 FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 98 | CD7 APC | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 99 | CD7 APC R700 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 100 | CD71 FITC | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 101 | CD79a PerCP Cy5,5 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 102 | CD8 BV605 | 1 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 103 | CD8 PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 104 | CD95 PE | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 105 | CD99 FITC | 1 | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 106 | CD99 PE | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 107 | Falcon Cell Strainers 40 um | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 108 | Falcon Test Tubes | 12 | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 109 | Glycotope Burst Test | 3 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 110 | Glycotope NKTest | 10 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 111 | HLA-DR PerCP | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 112 | Mouse IGg1FITC (X40) | 2 | 100µg |  |  |  |  |  |  |  |
| 113 | Mouse IGg1PE (X40) | 2 | 100µg |  |  |  |  |  |  |  |
| 114 | Oncomark CD4/CD25/CD3 | 1 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 115 | optEIA Human IFN-gamma set | 1 | 20 płytek |  |  |  |  |  |  |  |
| 116 | Propidium Iodide | 2 | a 2ml |  |  |  |  |  |  |  |
| 117 | CD45 FITC/CD34 PE | 2 | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ustawy – dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę odpowiednich odczynników niezbędnych do diagnostyki immunofenotypowej ostrych białaczek i chłoniaków u dzieci oraz monitorowania leczenia, diagnostyki pierwotnych niedoborów odporności, oceny komórek hematopoetycznych do procedur przeszczepowych**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 euro, oświadczam, że Wykonawca:

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2018 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polega na zasobach następujących podmiotów:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

………………………………………………………………………………………………..........................................,

…………………………………………………………………………………………………………………………..,

……….................., dnia ……………… 2018 r. …………..................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2018 r. …………..................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4a do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ust. 1 ustawy – dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę odpowiednich odczynników niezbędnych do diagnostyki immunofenotypowej ostrych białaczek i chłoniaków u dzieci oraz monitorowania leczenia, diagnostyki pierwotnych niedoborów odporności, oceny komórek hematopoetycznych do procedur przeszczepowych** **EZP-271-2-4/2018,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000 euro, oświadczam, że wobec Wykonawcy:

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

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

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

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

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy;

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 4 ustawy;

……….................., dnia ……………… 2018 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………....................................……………………………………………………………………………………………...........................................................................,

……….................., dnia ……………… 2018 r. …………........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2018 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy nie będącego 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.

……….................., dnia ……………… 2018 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

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 przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2018 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/