**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:**

**DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DO TYPOWANIA ANTYGENÓW HLA – 2 grupy**

**SIWZ po modyfikacji z dnia 18.04.2018r.  
EZP-271-2-29/2018**

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:**

1. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne **dostawy odczynników do typowania antygenów HLA- 2   
 grupy** z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące   
 przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawierają Załączniki nr 3/1 - 3/2  
 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.

2. 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.

3. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej   
 komórki organizacyjnej w oparciu o złożone zamówienie.

4. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć   
 podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.

5. Oznaczenie kodowe CPV: **33.14.16.25-7 zestawy diagnostyczne**

6. Wymagany termin niezmienności cen jednostkowych netto za dostarczone odczynniki– **12 miesięcy.**

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 2 grupy (**Grupa I** – Zestawy do typowania   
 molekularnego metodą SSP, **Grupa II** – Zestawy do typowania molekularnego metodą SSO).

8. Przez wyroby medyczne, należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010r.   
 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 12 miesięcy(dla odczynników do SSP) /9 miesięcy(dla odczynników do SSO)** 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 **24 miesięcy** od daty podpisania umowy.
3. **Dostawy systematyczne** – 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. **Dostawy w sytuacjach awaryjnych:** realizacja **w ciągu 24 godzin** od 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)– **o ile dotyczy**4) certyfikat IVD oraz zgłoszenie/wpis do Krajowego Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego   
 produktu – **o ile dotyczy.**

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 – wystawiony 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 6, 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.
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** – załączniki nr 3/…-3/… do SIWZ,
       3. Wypełnione i podpisane załączniki nr 4 i 4a do SIWZ,

4) Pełna instrukcja wykonania oferowanych testów, przetłumaczona na j. polski oraz materiały   
 informacyjne potwierdzające spełnianie wymagań Zamawiającego przez oferowany przedmiot   
 zamówienia,  
 5) Certyfikat CE – o ile dotyczy,  
 6) Stosowne Pełnomocnictwo,  
 7) 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,  
 8) 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).

9) 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.

**ROZDZIAŁ XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **25 kwietnia 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 odczynników do typowania antygenów HLA- 2   
 grupy (EZP-271-2-29/2018)**

nie otwierać przed……….…2018r. 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 **25 kwietnia 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>

**OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**

1. 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 (Tds)** | **20%** | Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę x % waga kryterium ●do 7 dni (włącznie) - 10 pkt ●powyżej 7 dni do 14 dni (maksymalnie) – 0 pkt |
| 3. | **Termin ważności  odczynników(Two)** | **20%** | **Dla SSP (GRUPA I)**  Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę x % waga kryterium  ▪ do 12 miesięcy – 0 pkt ▪ powyżej 12 miesięcy – 10 pkt **Dla SSO (GRUPA II)** ▪ do 9 miesięcy – 0 pkt ▪ powyżej 9 miesięcy – 10 pkt |
|  | **Suma = C + Tds + Two** |  |  |

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.

1. 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.
2. 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.
3. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
4. 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.
5. 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>).
6. 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.
7. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
8. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
9. **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 3/1-3/2 – 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, 18.04.2018r.

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Bałaga

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

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sukcesywne **dostawy odczynników do   
 typowania antygenów HLA- 2 grupy, grupa ……. EZP-271-2-29/2018** zgodnie z treścią specyfikacji   
 istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia ........................r., która stanowi integralną część   
 umowy.

2. 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.

3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji   
 istotnych warunków zamówienia.

4. 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   
 **………m-cy** **(min. 12 m-cy dla odczynników do SSP /9 m-cy dla odczynników do SSO**) od dnia   
 realizacji dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone   
 w wyjątkowych sytuacjach i pod warunkiem uprzedniego uzyskania zgody upoważnionego przedstawiciela   
 Zamawiającego.

5. 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.**

**Dostawy w sytuacjach awaryjnych:** realizacja **w ciągu 24 godzin** od złożenia zamówienia.

1. Przedmiot umowy dostarczany będzie do magazynu Zamawiającego w dni robocze poniedziałek-piątek,   
   w godzinach od 8.00 do 14.00.
2. 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.
3. W przypadku zwłoki w terminie dostawy, określonym w § 2 ust. 3 lub dostawy przedmiotu umowy w ilości lub jakości niezgodnej z wymaganiami, Zamawiający uprawniony będzie do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy ceny związanej   
   z zakupem interwencyjnym przedmiotu umowy, ponadto Zamawiający uprawniony będzie do naliczenia kary umownej zgodnie z zapisem §6 umowy.
4. Każdorazowy zakup interwencyjny zmniejsza wielkość przedmiotu umowy o wartość 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 wymieni wadliwy przedmiot umowy na 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 …….m-cy **(min. 12 m-cy),**   
 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.

§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 0,5% kwoty brutto określonej w §4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień   
 zwłoki w wywiązaniu się z obowiązku, o którym mowa w §3 ust. 7 (wymiany wadliwego przedmiotu umowy),   
 jednak nie więcej niż 5% tej kwoty.

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, dotyczących:

1) **wynagrodzenia**, w przypadku:

1. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT;
2. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku   
   o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
3. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmianie uległa wysokość składek na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
4. zmiany przepisów celno-podatkowych;
5. udokumentowanych zmian cen producenta;
6. zmiany średniego kursu euro, powyżej/poniżej 3 % w stosunku do kursu ogłoszonego przez NBP   
   w dniu zawarcia umowy.

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. Zmiany o których mowa w ust. 1 pkt 1 dokonywane będą według następujących zasad:

1. każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
2. zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit a, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług. Wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
3. zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia jednej z przesłanek, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane   
   z realizacją przedmiotu Umowy.
4. Wykonawca występujący z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na podstawie ust. 1 jest zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
5. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit b, lub
6. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c.
7. pisemne zestawienie aktualnych cen stosowanych przez producenta przedmiotu umowy wraz   
   z informacją dotyczącą ich wpływu na wynagrodzenie należne wykonawcy – w przypadku przesłanki określonej w ust. 1 pkt 1 lit. d;
8. pisemne zestawienie zmian ogłaszanego przez NBP średniego kursu złotego do euro zawierające wyrażoną w procentach zmianę w stosunku do średniego kursu ogłoszonego w dniu zawarcia umowy – w przypadku przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. f;
9. Warunkiem wprowadzenia zmiany wynagrodzenia w postaci aneksu jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy.

3. Jeżeli w okresie obowiązywania umowy ceny jednostkowe poszczególnych pozycji asortymentowych   
 zostaną obniżone wskutek stosowanych przez Wykonawcę promocji lub rabatów albo wprowadzenia cen   
 urzędowych na dany asortyment, Wykonawca zobowiązuje się do stosowania tych korzystniejszych   
 warunków cenowych wobec Zamawiającego. Wykonawca – w przypadku konieczności aneksowania   
 umowy – zawiadomi o tym Zamawiającego w sposób umożliwiający wystąpienie z wnioskiem o zmianę cen   
 określonych w **Załącznikach nr 3/1 – 3/2 do Umowy „formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu   
 zamówienia**”. Odmowa zmiany cen jednostkowych w takim przypadku wymaga uzasadnienia.

4. W sytuacji określonej w ust. 3 powyżej, ilość opakowań jednostkowych poszczególnych pozycji   
 asortymentowych zostanie przeliczona do wysokości łącznej kwoty określonej dla danej pozycji   
 asortymentowej w Załączniku nr 3/1 lub 3/2 do Umowy.

5. Zmiany w zakresie wskazanym w ust. 1 pkt 2 i 3 niniejszego §, dokonywane będą według następujących   
 zasad:

1. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę
2. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową lub faksem (za zwrotnym potwierdzeniem).
3. Warunkiem wprowadzenia zmiany wynagrodzenia w postaci aneksu jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy.

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

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

8. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy oraz w §11 ust. 3 niniejszej umowy.

§9

Zamawiający może zrealizować zamówienie wyczerpanego asortymentu przy zachowaniu ceny jednostkowej netto z oferty w ramach istniejącej nadwyżki innego asortymentu objętego niniejszą umową.   
  
 §10

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.

§11

1. Umowa zawarta zostaje na okres **24 miesiące** od dnia ………….. do dnia …………….. albo do wyczerpania   
 kwoty określonej w §4 ust. 1 umowy.

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

3. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy w całości lub w części bez dodatkowego wezwania   
 Wykonawcy, z jednoczesnym żądaniem zapłaty kary umownej w wysokości 10% kwoty brutto określonej   
 w §4 ust. 1 w przypadkach:  
 A/dwukrotnej nieterminowej dostawy przedmiotu umowy lub;  
 B/ dwukrotnego niedostarczenia w zamian wadliwego przedmiotu umowy – wolnego od wad w terminie   
 wskazanym w §3 ust. 7 umowy,   
 C/ powtarzających się, uzasadnionych reklamacji ilościowych lub jakościowych dotyczących dostaw   
 (minimum 3 uzasadnione reklamacje dostaw).

Zamawiający może realizować swoje uprawnienie do odstąpienia w terminie 30 dni od wystąpienia   
 ostatniej przesłanki (okoliczności) będącej jego podstawą. Postanowienia §6 ust. 2 stosuje się   
 odpowiednio.

§12

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: **Dostawa odczynników do typowania antygenów HLA-2 grupy, EZP-271-2-29/2018,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPA I** | Wartość netto: ………………zł, słownie: …………………………………………………….zł  Wartość brutto: ……………..zł, słownie: …………………………………………………….zł |
| **GRUPA II** | Wartość netto: ………………zł, słownie: …………………………………………………….zł  Wartość brutto: …………… zł, słownie: …………………………………………………….zł |

2. Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących   
 potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesiące** od daty podpisania umowy, na podstawie   
 jednostkowych zamówień składanych drogą elektroniczną lub faxem.   
3. Wymagany termin niezmienności cen jednostkowych netto  **przedmiotu zamówienia** podanych w ofercie   
 wynosi …………………………**(min. 12 miesięcy).**

4. Oświadczam, że oferowane produkty będą posiadały optymalnie długi termin przydatności wynoszący:   
 ………. m-cy dla odczynników do oznaczania …………… **(min. 12 m-cy dla odczynników do SSP/9 m-cy   
 dla odczynników do SSO**) od daty dostawy i będą odpowiednio zabezpieczone na czas transportu.

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

6. Zobowiązuję się do utworzenia i utrzymywania rezerwy na zabezpieczenie potrzeb Zamawiającego   
 w sytuacjach awaryjnych, dotyczących przedmiotu zamówienia w ilości 1 zestawu każdego rodzaju**,   
 z dostawą w nieprzekraczalnym terminie 24 godzin od złożenia zamówienia.**

7. Zobowiązuję się dodołączenia zestawu (na co najmniej 100 oznaczeń) do wykonywania testów kontrolnych   
 „wipe test” w terminie wskazanym przez zamawiającego.

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

9. Zobowiązuję się do terminowego rozpatrzenia reklamacji. Oświadczamy, że maksymalny termin   
 rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił **10 dni** od daty złożenia. Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane   
 w formie elektronicznej na adres e-mail: ……………………….

10. Oświadczam, że oferowane produkty są zgodne z wymaganiami określonymi SIWZ. Zobowiązujemy się   
 do przedłożenia dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań SIWZ na każde żądanie   
 Zamawiającego.

11. 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).

12. 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).

13. Zobowiązuję się do załączania do każdorazowej dostawy odczynników certyfikatu jakości   
 zawierającego co najmniej: nazwę testu, producenta, oznaczenie serii lub partii wyrobu, termin ważności.

14. Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

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

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

17.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

18.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:

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

19.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)

**Załącznik nr 3/1 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA (GRUPA I)**

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

Nazwa i adres Wykonawcy:........................................................................................................... **Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Pełny numer katalogowy | Orient. zużycie  na 24 m-ce | Cena netto | Wartość netto | VAT  % | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent |
| 1.1. | **Zestawy do typowania molekularnego HLA ABC metodą SSP** wraz z polimerazą Taq- zestaw na poziomie niskiej rozdzielczości ( 96 reakcji)- zestaw kompatybilny z termocyklerem Applied Biosystem 9700/SimpliAmp- zestaw łatwy do odróżnienia od zestawów ABDR  ( kolor płytki ) - zestaw zawierający kontrolę negatywną ( na tej samej płytce) oraz kontrole pozytywne w 2 różnych wielkościach molekularnych - nie więcej niż dwa specyficzne produkty PCR ( występujące jako oddzielne prążki ) w studzience oprócz kontroli pozytywnej- data ważności testu nie krótsza niż **12 m-cy od daty dostawy** - oprogramowanie online gotowe do użycia ( automatyczna aktualizacja bazy alleli i aktualnych serii zestawów )- mastermix konfekcjonowany pojedynczo z polimerazą- do oferty należy dołączyć instrukcję w języku polskim oraz materiały informacyjne potwierdzające spełnienie powyższych wymogów - każda partia dostarczonych odczynników musi posiadać znak CE i certyfikat jakości zawierający oznaczenia serii lub partii wyrobu , datę produkcji - przechowywanie zestawów w temp. -20 do -30˚ C |  | 200 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | **Zestawy do typowania molekularnego w zakresie HLA ABDR metodą SSP wraz z polimerazą Taq**  - zestaw na poziomie niskiej rozdzielczości ( 96 reakcji) - zestaw kompatybilny z termocyklerem Applied Biosystem 9700/SimpliAmp - zestaw łatwy do odróżnienia od zestawów ABC  (kolor płytki )  - zestaw zawierający kontrolę negatywną (na tej samej płytce) oraz kontrole pozytywne w 2 różnych wielkościach molekularnych - nie więcej niż dwa specyficzne produkty PCR (występujące jako oddzielne prążki ) w studzience oprócz kontroli pozytywnej - data ważności testu nie krótsza niż **12 m-cy od daty dostawy** - oprogramowanie online gotowe do użycia (automatyczna aktualizacja bazy alleli i aktualnych serii zestawów) - mastermix konfekcjonowany pojedynczo z polimerazą - do oferty należy dołączyć instrukcję w języku polskim oraz materiały informacyjne potwierdzające spełnienie powyższych wymogów - każda partia dostarczonych odczynników musi posiadać znak CE i certyfikat jakości zawierający oznaczenia serii lub partii wyrobu, datę produkcji  - przechowywanie zestawów w temp. -20 do -30°C |  | 800 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | **Zestawy do typowania molekularnego w zakresie HLA DRB1 metodą SSP** wraz z polimerazą Taq- zestaw na poziomie niskiej rozdzielczości - zestaw kompatybilny z termocyklerem Applied Biosystem 9700/SimpliAmp- zestaw zawierający kontrolę negatywną (na tej samej płytce) oraz kontrole pozytywne w 2 różnych wielkościach molekularnych **-wraz z polimerazą Taq zwalidowaną/kompatybilną do testów w stężeniu 5U/ul, w ilości wystarczającej do wykonania badań** ( wymagane stosowne oświadczenie producenta testów )- data ważności testu nie krótsza niż **12 m-cy od daty dostawy** - oprogramowanie online gotowe do użycia (automatyczna aktualizacja bazy alleli i aktualnych serii zestawów)- do oferty należy dołączyć instrukcję w języku polskim oraz materiały informacyjne potwierdzające spełnienie powyższych wymogów- każda partia dostarczonych odczynników musi posiadać znak CE i certyfikat jakości zawierający oznaczenia serii lub partii wyrobu, datę produkcji - przechowywanie zestawów w temp. -20 do -30°C |  | 200 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | **Zestawy do typowania molekularnego w zakresie HLA DQB1 metodą SSP** wraz z polimerazą Taq  - zestaw na poziomie niskiej rozdzielczości  - zestaw kompatybilny z termocyklerem Applied Biosystem 9700/SimpliAmp - zestaw zawierający kontrolę negatywną (na tej samej płytce) oraz kontrole pozytywne w 2 różnych wielkościach molekularnych  **-wraz z polimerazą Taq zwalidowaną/kompatybilną do testów w stężeniu 5U/ul, w ilości wystarczającej do wykonania badań (**wymagane stosowne oświadczenie producenta testów**)** **-** data ważności testu nie krótsza niż **12 m-cy od daty dostawy** - oprogramowanie online gotowe do użycia (automatyczna   aktualizacja bazy alleli i aktualnych serii zestawów ) - do oferty należy dołączyć instrukcję w języku polskim oraz materiały informacyjne potwierdzające spełnienie powyższych wymogów - każda partia dostarczonych odczynników musi posiadać znak CE i certyfikat jakości zawierający oznaczenia serii lub partii wyrobu, datę produkcji  - przechowywanie zestawów w temp. -20 do -30°C |  | **250 oznaczeń** |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. | **Zestawy do typowania molekularnego w zakresie HLA C metodą SSP** wraz z polimerazą Taq  - zestaw na poziomie niskiej rozdzielczości  - zestaw kompatybilny z termocyklerem Applied Biosystem 9700/SimpliAmp - zestaw zawierający kontrolę negatywną (na tej samej płytce) oraz kontrole pozytywne w 2 różnych wielkościach molekularnych  **-wraz z polimerazą Taq zwalidowaną/kompatybilną do testów w stężeniu 5U/ul, w ilości wystarczającej do wykonania badań** (wymagane stosowne oświadczenie producenta testów) - data ważności testu nie krótsza niż **12 m-cy od daty dostawy**  - oprogramowanie online gotowe do użycia (automatyczna aktualizacja bazy alleli i aktualnych serii zestawów) - do oferty należy dołączyć instrukcję w języku polskim oraz materiały informacyjne potwierdzające spełnienie powyższych wymogów - każda partia dostarczonych odczynników musi posiadać znak CE i certyfikat jakości zawierający oznaczenia serii lub partii wyrobu, datę produkcji  - przechowywanie zestawów w temp. -20 do -30°C |  | **400 oznaczeń** |  |  |  |  |  |  |
| 1.6. | **Zestawy do typowania molekularnego KIR metodą SSP** wraz z polimerazą Taq  - zestaw kompatybilny z termocyklerem Applied Biosystem 9700/SimpliAmp  - Master-mix gotowy do pracy i dołączony do testu  - zestaw zawierający kontrolę negatywną ( na tej samej płytce) oraz kontrole pozytywne  **-wraz z polimerazą Taq zwalidowaną/kompatybilną do testów w stężeniu 5U/ul, w ilości wystarczającej do wykonania badań** ( wymagane stosowne oświadczenie producenta testów )  - data ważności testu nie krótsza niż 12 m-cy od daty dostawy  - do oferty należy dołączyć instrukcję  - zestaw do genotypowania KIR metodą PCR-SSP umożliwiający wykrycie 23 wariantów genetycznych KIR  - zestaw umożliwiający określenie formy KIR2DL4 ( wariant mający ekspresję 2DL4 norm i wariant bez ekspresji 2DL4del |  | 1300 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 1.7. | **Zestawy do typowania molekularnego HLA – B27**  **- zestaw na poziomie niskiej rozdzielczości ( umożliwiający określenie obecności HLA-B\*27 badanie przesiewowe obecny/nieobecny )** - zestaw kompatybilny z termocyklerem Applied Biosystem 9700/SimpliAmp- zestaw zawierający kontrolę negatywną ( na tej samej płytce) oraz kontrole pozytywne w 2 różnych wielkościach molekularnych **-wraz z polimerazą Taq zwalidowaną/kompatybilną do testów w stężeniu 5U/ul, w ilości wystarczającej do wykonania badań** ( wymagane stosowne oświadczenie producenta testów )- data ważności testu nie krótsza niż 12 m-cy od daty dostawy - do oferty należy dołączyć instrukcję w języku polskim oraz materiały informacyjne potwierdzające spełnienie powyższych wymogów - każda partia dostarczonych odczynników musi posiadać znak CE i certyfikat jakości zawierający oznaczenia serii lub partii wyrobu, datę produkcji - przechowywanie zestawów w temp. -20 do -30°C |  | 480 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 1.8. | Axi Taq polimeraza 5U/µl w opakowaniu jednostkowym 4x250 U w ilości 23 opakowań, niezbędna do wykonania w/w badań |  | 23 opakowań |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |  |

**Uwaga:  
● dla zestawów SSP wymagane dołączenie zestawu (na co najmniej 100 oznaczeń) do wykonywania testów kontrolnych „wipe test”- w terminie wskazanym przez   
 Zamawiającego (patrz – Zał. nr 2 do SIWZ  
● Wykonawca musi zagwarantować posiadanie rezerwy w magazynie w ilości 1 zestawu każdego rodzaju na zabezpieczenie potrzeb Zamawiającego   
 dotyczących przedmiotu zamówienia w sytuacjach awaryjnych, z dostawą w nieprzekraczalnym terminie 24 godzin od złożenia zamówienia**

**● wymagana pełna instrukcja wykonania testów przetłumaczona na język polski**

………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………… ( podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy) (miejscowość, data)

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA - GRUPA II Załącznik nr 3/2 do SIWZ**

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

Nazwa i adres Wykonawcy:........................................................................................................... **Tabela nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Pełny numer katalogowy | Orient.  zużycie  na 24 m-ce | Cena netto | Wartość netto | VAT  % | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent |
| 2. 2.1. | **Typowanie molekularne metodą SSO Typowanie molekularne HLA-A  -** zestaw odczynników do oznaczania HLA-A metodą SSO na poziomie pośredniej rozdzielczości „bead array” kompatybilny z posiadanym systemem służącym do wykorzystania asymetrycznej amplifikacji pozwalającej na wygenerowanie jednoniciowego DNA bez etapu neutralizacji, denaturacji, bez płukań - zestaw odczynników posiadający certyfikat CE-IVD - zestaw zawiera m.in.: ● beadsy przechowywane w temperaturze 2-8°C ● dedykowaną polimerazę w zestawie ● data ważności testu nie krótsza niż **9 m-cy od daty   dostawy**  ● oprogramowanie oznaczone znakiem CE-IVD potwierdzonym deklaracją zgodności  ● zestaw umożliwiający analizę wyniku na podstawie wartości znormalizowanej względem jakości amplifikacji zamiast punktu   odcięcia dla surowej fluorescencji MFI wraz z materiałami zużywalnymi zwalidowanymi przez producenta w ilości wystarczającej na wykonanie badań |  | minimum  700 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | **Typowanie molekularne HLA-B** Zestaw odczynników do oznaczania HLA-B metodą SSO na poziomie pośredniej rozdzielczości metodą „bead array” kompatybilny z posiadanym systemem służącym do wykorzystania asymetrycznej amplifikacji pozwalającej na wygenerowanie jednoniciowego DNA bez etapu neutralizacji, denaturacji, bez płukań, - zestaw odczynników posiadający certyfikat CE-IVD - zestaw zawiera m.in.: ● beadsy przechowywane w temperaturze 2-8°C ● dedykowaną polimerazę w zestawie ● oprogramowanie oznaczone znakiem CE-IVD potwierdzonym deklaracją zgodności  ● zestaw umożliwiający analizę wyniku na podstawie wartości znormalizowanej względem jakości amplifikacji, zamiast punktu odcięcia dla surowej fluorescencji MFI ● data ważności testu nie krótsza niż **9 m-cy od daty dostawy**  ● wraz z materiałami zużywalnymi zwalidowanymi przez producenta w ilości wystarczającej na wykonanie badań |  | minimum 700 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | **Typowanie molekularne HLA-DRB1** Zestaw odczynników do oznaczania HLA-DRB1 metodą SSO na poziomie pośredniej rozdzielczości metodą „bead array” kompatybilny z posiadanym systemem służącym do wykorzystania asymetrycznej amplifikacji pozwalającej na wygenerowanie jednoniciowego DNA bez etapu neutralizacji, denaturacji, bez płukań, - zestaw odczynników posiadający certyfikat CE-IVD - zestaw zawiera m.in.: ● beadsy przechowywane w temperaturze 2-8°C ● dedykowaną polimerazę w zestawie ● data ważności testu nie krótsza niż **9 m-cy od daty dostawy**  ● oprogramowanie oznaczone znakiem CE-IVD potwierdzonym deklaracją zgodności  ● zestaw umożliwiający analizę wyniku na podstawie wartości znormalizowanej względem jakości amplifikacji, zamiast punktu odcięcia dla surowej fluorescencji MFI ● wraz z materiałami zużywalnymi zwalidowanymi przez producenta w ilości wystarczającej na wykonanie badań |  | minimum 700 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 2.4. | **Typowanie molekularne HLA-C** Zestaw odczynników do oznaczania HLA-C metodą SSO na poziomie pośredniej rozdzielczości metodą „bead array” kompatybilny z posiadanym systemem służącym do wykorzystania asymetrycznej amplifikacji pozwalającej na wygenerowanie jednoniciowego DNA bez etapu neutralizacji, denaturacji, bez płukań, - zestaw odczynników posiadający certyfikat CE-IVD - zestaw zawiera m.in.: ● beadsy przechowywane w temperaturze 2-8°C ● dedykowaną polimerazę w zestawie ● data ważności testu nie krótsza niż **9 m-cy od daty   dostawy**  ● oprogramowanie oznaczone znakiem CE-IVD potwierdzonym deklaracją zgodności  ● zestaw umożliwiający analizę wyniku na podstawie wartości znormalizowanej względem jakości amplifikacji, zamiast punktu odcięcia dla surowej fluorescencji MFI ● wraz z materiałami zużywalnymi zwalidowanymi przez producenta w ilości wystarczającej na wykonanie badań |  | minimum 400 oznaczeń |  |  |  |  |  |  |
| 2.5. | **Typowanie molekularne HLA-DQB1** Zestaw odczynników do oznaczania HLA-DQB1 metodą SSO na poziomie pośredniej rozdzielczości metodą „bead array” kompatybilny z posiadanym systemem służącym do wykorzystania asymetrycznej amplifikacji pozwalającej na wygenerowanie jednoniciowego DNA bez etapu neutralizacji, denaturacji, bez płukań, - zestaw odczynników posiadający certyfikat CE-IVD - zestaw zawiera m.in.: ● beadsy przechowywane w temperaturze 2-8°C ● dedykowaną polimerazę w zestawie ● data ważności testu nie krótsza niż **9 m-cy od daty   dostawy**  ● oprogramowanie oznaczone znakiem CE-IVD potwierdzonym deklaracją zgodności  ● zestaw umożliwiający analizę wyniku na podstawie wartości znormalizowanej względem jakości amplifikacji, zamiast punktu odcięcia dla surowej fluorescencji MFI ● wraz z materiałami zużywalnymi zwalidowanymi przez producenta w ilości wystarczającej na wykonanie badań |  | **minimum 200 oznaczeń** |  |  |  |  |  |  |
| 2.6. | **R-phycoerythrin conjugated streptavidin (SA-PE) 1mg/ml kompatybilna z testami do oznaczania HLA metodą PCR-SSO w opakowaniach na 100 testów, niezbędna do detekcji hybrydyzacji** |  | **minimum 2900 oznaczeń** |  |  |  |  |  |  |
| 2.7. | **Bufor do przenoszenia próbek w opakowaniach po 20l kompatybilny z systemem Luminex** |  | **minimum  200 litrów** |  |  |  |  |  |  |
| 2.8. | **Zestaw niezbędny do wykonania kalibracji platformy Luminex z zainstalowanym oprogramowaniem xPONENT 3.1 zawierający wszystkie niezbędne odczynniki i kalibratory tj. 25 studzienek w paskach, dysk CD z informacjami o zestawie, zestaw mikrokulek do kalibracji kanałów klasyfikacji, kanału podwójnej dyskryminacji oraz kanału reportera** |  | **minimum 100 kalibracji** |  |  |  |  |  |  |
| 2.9 | **Zestaw niezbędny do wykonania weryfikacji sprawności platformy Luminex z zainstalowanym oprogramowaniem xPONENT 3.1 zawierający wszystkie niezbędne odczynniki i kalibratory tj. 25 studzienek w paskach, dysk CD z informacjami o zestawie, odczynniki do przeprowadzenia 100 weryfikacji sprawności w tym: 1.** mikrokulki znakowane barwnikami klasyfikującymi   dla 5 regionów w 100-pleksowej mapie, które są  najbardziej czułe na rozbieżności optyczne (kontrola  klasyfikacji) 2. Mikrokulki weryfikujące ustawienie wielkości MagPlex (kontrola klasyfikacji) 3. 4 rodzaje mikrokulek do kontroli reportera, 4. Mikrokulki xMAP do kontroli przepływu 5. Roztwór buforu pozwalający na wykonanie pomiarów przepływu |  | **minimum 100 weryfikacji** |  |  |  |  |  |  |
| 2.10 | **Woda do PCR bez nukleaz w opakowaniu jednostkowym 20 ml** |  | **Ilość niezbędna do wykonania ww. badań: ………….. opak.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

**● Wykonawca musi zagwarantować posiadanie rezerwy w magazynie w ilości 1 zestawu każdego rodzaju na zabezpieczenie potrzeb Zamawiającego   
 dotyczących przedmiotu zamówienia w sytuacjach awaryjnych, z dostawą w nieprzekraczalnym terminie 24 godzin od złożenia zamówienia**

**● wymagana pełna instrukcja wykonania testów przetłumaczona na język polski**

………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………… ( podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Tabela 3. Materiały zużywalne, na podaną wyżej ilość w Tabeli 2 (dotyczy typowania metodą SSO - poz. 2.1 – 2.5)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Pozycja w Tabeli nr 2 | Nazwa | Ilość opakowań | Cena netto  1 opakowania | Wartość netto | VAT % | Wartość VAT | Wartość  brutto | Numer  katalogowy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |  |

………………………………. ……………………………………………................................  
miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania 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: **Dostawa odczynników do typowania HLA-2 grupy, EZP-271-2-29/2018**, 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: **Dostawa odczynników do typowania antygenu HLA-2grupy, EZP-271-2-29/2018**, 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/