



## REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA

ul. Kaszubska 9, 62-800 Kalisz

Tel. Centrala (62) 76 79 400

Fax: (62) 767 38 89

<http://www.krwiodawstwo.kalisz.pl>

e-mail: sekretariat@krwiodawstwo.kalisz.pl



Kalisz dnia 20.01.2020r.

RCKiK/18/4/2020

### ZAPYTANIE OFERTOWE

W imieniu Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu, z siedzibą przy ul. Kaszubskiej 9, zapraszam do złożenia oferty cenowej na dostawę 2.500 szt. laboratoryjnych filtrów antyleukocytarnych do KKP.

#### 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

- 1) Zakres i szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający rodzaj produktów oraz orientacyjne ilości w okresie objętym zamówieniem został określony w załączniku nr 1 – „Formularz oferty” - do zapytania ofertowego. Opis ten zawiera wymagania Zamawiającego co do przedmiotu zamówienia, co oznacza, że oferowane przez Wykonawcę produkty, muszą spełniać parametry wymagane przez Zamawiającego określone w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.
- 2) Oferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i objęte gwarancją producenta.
- 3) Miejsce dostawy: Kalisz, ul. Kaszubska 9, pn.-pt. w godzinach pracy Zamawiającego.
- 4) Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot umowy na podstawie pojedynczych zleceń, przesyłanych przez Zamawiającego zgodnie z wyborem drogą elektroniczną lub faksem, określających ilość zamawianego towaru.
- 5) Zamawiający przewiduje, że dostawy będą realizowane w cyklach miesięcznych w ilości ok. 210szt.
- 6) Termin dostawy przedmiotu zamówienia – do 4 dni roboczych licząc od dnia złożenia zamówienia.
- 7) Wykonawca będzie realizował zamówienie po cenie jednostkowej zawartej w ofercie. W cenie jednostkowej brutto należy uwzględnić wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym: transport, rozładunek, wszelkie opłaty, podatek VAT, itp.

- 8) Wskazane w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego ilości mają charakter orientacyjny i nie mogą stanowić podstawy ewentualnych roszczeń ze strony Wykonawcy.
  - 9) Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy na podstawie złożonej faktury, wystawionej po realizacji każdorazowej dostawy, w terminie 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania numeru rachunku bankowego umieszczonego w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy podatku VAT prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową. W przypadku braku takiego rachunku i opóźnienia w zapłacie Zamawiający zwolniony jest z odpowiedzialności z tytułu opóźnienia.
  - 10) Odbioru ilościowego i jakościowego dostarczonych produktów będzie dokonywał przedstawiciel Zamawiającego w obecności osoby która towar dostarczyła.
  - 11) Zamawiający odmówi przyjęcia dostarczonych produktów w przypadku ich złej jakości, widocznych uszkodzeń spowodowanych nieprawidłowym zabezpieczeniem lub kończącym się terminem przydatności do spożycia.
  - 12) W przypadku dostawy wadliwego przedmiotu umowy (w szczególności niekompletnego, niezgodnego z ofertą Wykonawcy, nieodpowiedniej jakości np. posiadającego wady mechaniczne), Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zobowiązany jest dostarczyć prawidłowy przedmiot umowy w terminie 3 dni roboczych od dnia wezwania przez Zamawiającego.
2. Wykonawca jest zobowiązany wykonać przedmiot zamówienia w okresie 12 miesięcy od 01.03.2020r. lub do wyczerpania ilości objętych zamówieniem. Umowa może zostać przedłużona aneksem, w przypadku, gdy do upływu terminu obowiązywania umowy nie zostanie wybrana przez Zamawiającego całkowita ilość towaru określonego w umowie, nie dłużej jednak niż na okres dodatkowych 6 miesięcy.
  3. Zamawiający nie przewiduje waloryzacji ceny (ceny netto) w okresie obowiązywania umowy.
  4. **Zamawiający, jako najkorzystniejszą uzna i wybierze ofertę z najniższą ceną brutto za wykonanie całego zakresu zamówienia.**
  5. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia. Oferty Wykonawcy, który złoży więcej niż jedną ofertę lub złoży ofertę(-y) zawierającą(-e) propozycje wariantowe, zostaną odrzucone.
  6. Szczegółowe warunki zamówienia określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
  7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania w każdej chwili bez podania przyczyn.



8. Niniejsze zaproszenie nie stanowi ofert w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych, która nie ma zastosowania do niniejszego postępowania (art. 4 pkt 8 Pzp).
9. Nie prowadzi się indywidualnych negocjacji na temat cen, terminów wykonania zamówienia i terminów składania ofert.
10. Rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
11. Zaproponowana przez Wykonawcę w załączniku nr 1 – Formularz oferty, cena brutto powinna zawierać wszelkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia. Ryzyko błędnej kalkulacji ceny w ofercie obciąża Wykonawcę.
12. Ofertę cenową, na załączonym Formularzu oferty, obejmującą cały zakres przedmiotu zamówienia, podpisaną przez osobę/osoby upoważnioną(-e) należy przesłać w formie pisemnej na adres: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu, ul. Kaszubska 9, 62-800 Kalisz (z dopiskiem – Dostawa 2.500 szt. laboratoryjnych filtrów antyleukocytarnych do KKP), w terminie do 28.01.2020r., do godz. 10:00.
13. **Do oferty należy dołączyć:**
  - 1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
  - 2) deklarację zgodności potwierdzającą oznakowanie wyrobu znakiem CE.
14. W przypadku przesłania oferty pocztą lub przesyłką kurierską, należy wziąć pod uwagę, że terminem jej dostarczenia (złożenia) Zamawiającemu jest jej wpływ do miejsca oznaczonego przez Zamawiającego jako miejsce składania ofert.
15. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert nie będzie podlegała ocenie.
16. Otwarcie ofert nastąpi dnia 28.01.2020r. o godz. 10:15 w pokoju nr 208 mieszczącym się na I piętrze budynku Zamawiającego z oznaczeniem „A” przy ul. Kaszubskiej 9 w Kaliszu.

*Z poważaniem*  
**DYREKTOR**  
REGIONALNEGO CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
W KALISZU  
*lek. med. Krzysztof Korzeniowski*

Załączniki:

1. Formularz oferty - do wypełnienia.
2. Projekt umowy.
3. Informacja i dostęp do danych osobowych.