



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 21.12.2022r.

RCKiK/18/23/2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

W imieniu Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu, z siedzibą przy ul. Kaszubskiej 9, zapraszam do złożenia oferty cenowej **na dostawę odczynników do oznaczania antygenów krwinek czerwonych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

- 1) Zakres i szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający rodzaj produktów oraz ich parametry, standardy jakościowe i orientacyjne ilości w okresie objętym zamówieniem został określony w załączniku nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia oraz w załączniku nr 2 – 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 i nr 2 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.
- 4) Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot zamówienia na podstawie pojedynczych zleceń, przesyłanych przez Zamawiającego zgodnie z wyborem drogą elektroniczną lub faksem, określających ilość zamawianego produktu.
- 5) Termin dostawy przedmiotu zamówienia – do 4 dni roboczych licząc od dnia złożenia zamówienia.
- 6) Przedmiot zamówienia dostarczany będzie do siedziby Zamawiającego i rozładowywany przez Wykonawcę do wskazanego przez Zamawiającego pomieszczenia przechowywania w godzinach pracy Zamawiającego.
- 7) Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 9 miesięcy licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
- 8) Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do każdej dostawy:
 - certyfikat zwolnienia serii, który jest jednocześnie certyfikatem kontroli jakości na dostarczoną serię produktów.

- 9) 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.
 - 10) Wskazane w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego ilości mają charakter orientacyjny i nie mogą stanowić podstawy ewentualnych roszczeń ze strony Wykonawcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian ilościowych zamawianych produktów w zakresie poszczególnych pozycji zamówienia. Zamawiający będzie uprawniony do zamawiania większej ilości produktów z jednej pozycji i mniejszej z innej niż wynika to z załącznika nr 1 do umowy, przy zachowaniu ceny jednostkowej brutto danej pozycji oraz ogólnej wartości zamówienia zapisanych w umowie.
 - 11) 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 lub od daty dostarczenia faktury na adres poczty elektronicznej e-mail: faktury@krwiodawstwo.kalisz.pl
2. Wykonawca jest zobowiązany wykonać przedmiot zamówienia w okresie od dnia podpisania umowy do wyczerpania ilości objętych zamówieniem, nie dłużej jednak niż do 31.12.2023r. 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. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert. Oferty Wykonawcy, który złoży więcej niż jedną ofertę lub złoży ofertę(-y) zawierającą(-e) propozycje wariantowe, zostaną odrzucone.
 5. W celu zapewnienia porównywalności ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Wykonawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
 6. **Zamawiający, jako najkorzystniejszą ofertę uzna i wybierze ofertę z najniższą ceną brutto za wykonanie całego zakresu zamówienia.**
 7. Szczegółowe warunki zamówienia określają opis przedmiotu zamówienia stanowiący załączniku nr 1 oraz projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
 8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego postępowania przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert.
 9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania w każdej chwili bez podania przyczyn.
 10. 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. 2 ust. 1 pkt. 1)].
 11. Nie prowadzi się indywidualnych negocjacji na temat cen, terminów wykonania zamówienia i terminów składania ofert.

12. Zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu oferty (załącznik nr 2) cena brutto powinna zawierać wszelkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia. Ryzyko błędnej kalkulacji ceny w ofercie obciąża Wykonawcę.
13. Rozliczenia finansowe pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
- 14.** Ofertę, 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 odczynników do oznaczania antygenów krwinek czerwonych dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu), **w terminie do 05.01.2023r., do godz. 10.00.**
15. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres poczty elektronicznej **przetarg@krwiodawstwo.kalisz.pl** i opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- 16. 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,
 - 3) ważne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP
 - 4) procedury stosowania odczynników i metodyki wykonania badań producenta w oryginale i tłumaczenie na język polski
 - 5) karta charakterystyki substancji (preparatu) niebezpiecznej zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami – jeśli dotyczy
 - 6) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania zgodnie z treścią załącznika nr 4
 - 7) odczynniki do wykonania 6 oznaczeń antygenów w układach ABO, Rh (D, Cw, C, c, E, e), Kell (K, k, Kpa i Kpb) Duffy (Fya i Fyb), Kidd (Jka, Jkb) Lutheran (Lua i Lub), Lewis (Lea, Leb). P1Pk (P1), MNS (M,N,S,s)
17. 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.
18. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert nie będzie podlegała ocenie.
19. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 05.01.2023r. 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

Małgorzata Tarnawska
Dyrektor
RCKiK w Kaliszu

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz oferty - do wypełnienia.
3. Projekt umowy.
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
5. Klauzula informacyjna