**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

na

dostawa : odczynniki diagnostyczne, kontrole, kalibratory i materiały zużywalne do wykonywania badań HLA i HPA.

**(znak postępowania: RCKiK.DAE.SZ-3321/15/22)**

1. **NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Zamawiającym jest:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Żołnierzy Niepodległej 8

20-078 Lublin

NIP: 7122427252

REGON: 431029412

tel. (81) 532-89-32

adres poczty elektronicznej: sekretariat@rckik.lublin.pl

strona internetowa prowadzonego postępowania:

www.rckik.lublin.pl

oraz

https://platformazakupowa.pl/pn/rckik\_lublin

1. **ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Zmiany i wyjaśnienia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej zwana „SWZ”) oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej:

www.rckik.lublin.pl

oraz

https://platformazakupowa.pl/pn/rckik\_lublin

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. [Dz.U. z 2021 r. poz. 1129](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytmnbrhazdi) z późn. zm.)(zwanej dalej także „Pzp”, „ustawa Pzp”) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

1. **INFORMACJA, CZY ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERT Z MOŻLIWOŚCIĄ PROWADZENIA NEGOCJACJI**

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa : odczynniki diagnostyczne, kontrole, kalibratory i materiały zużywalne do wykonywania badań HLA i HPA.
3. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 17 części.

**Wspólny Słownik Zamówień (Kod CPV):**

33141625-7 – zestawy diagnostyczne
33696000-5 – odczynniki i środki kontrastowe,

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 4 do SWZ. Po zawarciu umowy ww. dokument stanowić będzie załącznik do umowy, w części której dotyczy.

**UWAGA:**

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu, używania i oznakowany zgodnie z obowiązującymi przepisami tj.: Ustawa z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1565 ze zm.) - jeżeli dotyczy wyrobów medycznych.

Ilekroć w załączniku do SWZ opisano przedmiot zamówienia poprzez odniesienia do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych – Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym a wskazane odniesienia należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne.” zgodnie z art. 101 ust. 4 ustawy Pzp.

W przypadku, gdy opis przedmiotu zamówienia został opisany przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. W przypadku, gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust.1 pkt 2 oraz ust.3 PZP Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

W przypadku wskazania w opisie przedmiotu zamówienia ww. określeń Zamawiający informuje, że zostały one podane wyłącznie w celu określenia wymaganych parametrów jakościowych, jakimi co najmniej winny odpowiadać zamawiane produkty/ usługi. Takie parametry, gwarantowane przez określonych producentów, pozwolą Zamawiającemu na utrzymanie standardów koniecznych do zapewnienia wymaganej jakości wykonywanych badań. Zamawiający, opisując przedmiot zamówienia poprzez wskazanie nazw handlowych, dopuszcza jednocześnie wszelkie ich odpowiedniki rynkowe, nie gorsze niż wskazane w SWZ.

Zwrot "równoważny" oznacza, że Zamawiający dopuszcza produkt lub usługę zbliżone pod względem parametrów technicznych lub jakościowych do produktu lub usługi dostarczanej przez konkretnego wykonawcę, co nie oznacza identyczności z produktem lub usługą wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia, ale posiadanie zbliżonych cech i parametrów funkcjonalnych. Zastosowanie produktów równoważnych nie może pogorszyć jakości osiąganych wyników ani negatywnie wpłynąć na prawidłowe użytkowanie lub funkcjonowanie produktu lub usługi zgodnie z ich przeznaczeniem. W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę w ofercie produktów/ usług równoważnych jakościowo do produktów/ usług wskazanych przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że oferowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w eksploatowanych przez Zamawiającego sprzęcie i urządzeniach, będące wynikiem dostarczonych przez Wykonawcę produktów równoważnych a w szczególności za uszkodzenia aparatury, za pomocą której wykonywane są analizy i badania laboratoryjne.

Rozwiązania równoważne muszą być zgodne w szczególności pod względem:

1)gabarytów i konstrukcji (wielkość, rodzaj, właściwości fizyczne, liczba elementów składowych),

2)charakteru użytkowego (tożsamość funkcji),

3)charakterystyki materiałowej (rodzaj i jakość materiałów),

4)parametrów technicznych (wytrzymałość, trwałość, dane techniczne, konstrukcje itd.),

5)parametrów bezpieczeństwa użytkowania itp.

W zakresie odczynników równoważne odczynniki muszą posiadać ważne świadectwo kontroli jakości/ certyfikat jakości, które zawiera informację nt. nazwy producenta, numeru katalogowego dostarczonego produktu, składu ilościowego poszczególnych składników, czystości produktu, okresu trwałości, daty atestacji itp. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć kartę charakterystyki odczynnika chemicznego/ związku chemicznego.

W przypadku, gdy SWZ przewiduje obowiązek posiadania certyfikatów, przez certyfikaty równoważne Zamawiający rozumie certyfikaty, które są analogiczne co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy dla danej roli, co jest rozumiane jako certyfikaty dotyczące:

1)analogicznej dziedziny merytorycznej wynikającej z roli, której dotyczy certyfikat,

2)analogicznego stopnia poziomu kompetencji,

3)analogicznego poziomu doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu oraz potwierdzony jest egzaminem (dotyczy tylko tych ról, których przykładowe certyfikaty muszą być potwierdzone).

1. **INFORMACJA O SKŁADANIU OFERT CZĘŚCIOWYCH**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na 17 następujące po sobie części.
3. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia, którą można udzielić jednemu Wykonawcy, tym samym dopuszcza składanie ofert częściowych na jedną, kilka lub wszystkie części.
4. **INFORMACJA O SKŁADANIU OFERT WARIANTOWYCH**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

1. **INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8**

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówienia, o którym mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować dostawy cząstkowe w terminie maksymalnym 14 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego (“Termin dostaw cząstkowych” stanowi kryterium oceny ofert – patrz Rozdział XX).

1. **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w Załączniku nr 1 do SWZ.

1. **INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformazakupowa.pl. ( zwana dalej „platforma zakupowa”).

***UWAGA:***

***W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email:***

***przetargi@rckik.lublin.pl.***

* + - 1. Zamawiający w zakresie pytań: technicznych związanych z działaniem systemu prosi o kontakt z Centrum

Wsparcia Klienta platformazakupowa.pl pod numer 22 101 02 02,

cwk@platformazakupowa.pl.

1. Wymagania techniczne i organizacyjne szczegółowo opisane zostały w Regulaminie platformazakupowa.pl .
2. Na platformie zakupowej występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku do ilości 10 plików lub spakowanych folderów (pliki można spakować zgodnie z ust. 8 poniżej) przy maksymalnej wielkości 150 MB.
3. Przy dużych plikach kluczowe jest łącze internetowe i dostępna przepustowość łącza po stronie serwera platformazakupowa.pl oraz użytkownika.
4. Proces przeciwny do pobierania danych, polegający na wysyłaniu w tym przypadku plików z komputera użytkownika do systemu platformazakupowa.pl. Zaleca się, aby łączna objętość plików nie była większa niż 0,5 GB, gdyż w przypadku braku wystarczającego transferu danych ich wgranie do systemu może zająć bardzo dużo czasu.
5. Składając ofertę zaleca się zaplanowanie złożenia jej z wyprzedzeniem minimum 24 h, aby zdążyć w terminie przewidzianym na jej złożenie w przypadku siły wyższej, jak np. awaria platformazakupowa.pl, awaria Internetu, problemy techniczne związane z brakiem np. aktualnej przeglądarki, itp.
6. W przypadku większych plików zalecamy skorzystać z instrukcji pakowania plików dzieląc je na mniejsze paczki po np. 150 MB każda, link do instrukcji: https://docs.google.com/document/d/1kdC7je8RNO5FSk\_N0NY7nv1Xj1WYJza-CmXvYH8evhk/edit.
7. Za datę przekazania oferty lub wniosków przyjmuje się datę ich przekazania w systemie poprzez kliknięcie przycisku Złóż ofertę i wyświetleniu komunikatu, że oferta została złożona.
8. Czas wyświetlany na platformazakupowa.pl synchronizuje się automatycznie z serwerem Głównego Urzędu Miar (serwer tempus1.gum.gov.pl).
9. Wykonawca rejestrując się lub logując (w przypadku posiadania konta) na Platformie zakupowej, akceptuje warunki korzystania z Platformy zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie: https://platformazakupowa.pl/pn/rckik\_lublin pod adresem: https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin oraz uznaje go za wiążący.
10. Ilekroć w SWZ, a także w załącznikach do SWZ występuje wymóg podpisywania dokumentów lub oświadczeń lub też potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, należy przez to rozumieć że oświadczenia i dokumenty te powinny być opatrzone podpisem (podpisami) osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania wykonawcy/podmiotu, na zasobach lub sytuacji którego wykonawca polega zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania wykonawcy/podmiotu, na zasobach lub sytuacji którego wykonawca polega na podstawie pełnomocnictwa.

***UWAGA:***

***Do przygotowania oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu osobistego lub podpisu zaufanego.***

1. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert):
2. Jeżeli w Ogłoszeniu o zamówieniu i\ lub SWZ nie zapisano inaczej to komunikacja w postępowaniu w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem **platformazakupowa.pl** i formularza **Wyślij wiadomość.**
3. Niniejszy nie dotyczy składania ofert , gdyż wiadomości nie są szyfrowane.
4. Komunikacja poprzez **Wyślij wiadomość** umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętość plików lub spakowanego katalogu w zakresie całej wiadomości do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych katalogów.
5. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania **platformazakupowa.pl** Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą innych form komunikacji określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu lub SWZ (tj. np. poczta elektroniczna).
6. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez wykonawcę za pośrednictwem przycisku **Wyślij wiadomość** jako załączniki.
7. Wykonawca otrzyma powiadomienia tj. wiadomość email dotyczące komunikatów w sytuacji gdy zamawiający opublikuje informacje publiczne lub spersonalizowaną wiadomość zwaną prywatną korespondencją.
8. Warunkiem otrzymania powiadomień systemowych **platformazakupowa.pl** zgodnie z zapisami uwzględnionymi powyżej jest wcześniejsze poinformowanie przez zamawiającego o postępowaniu, złożenie oferty jak i wystosowanie wiadomości przez wykonawcę w obrębie postępowania, na którą otrzyma odpowiedź.
9. Za datę przekazania składanych dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji uznaje się kliknięcie przycisku **Wyślij wiadomość** po którym pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.
10. **INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST. 1, ART. 66 I ART. 69**

Zamawiający nie przewiduje użycia innych środków komunikacji elektronicznej ze względu na sytuacje, o których mowa w art. 65 ust. 1, art. 66 i art. 69 ustawy Pzp.

1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

**Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

1. Monika Trzcińska: kontakt za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego: <https://platformazakupowa.pl/pn/rckik_lublin>
2. Wioletta Macieńko: kontakt za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego: <https://platformazakupowa.pl/pn/rckik_lublin>
3. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
	1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **29 marca** 2022 roku .
	2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastapi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
	3. Przedłużenie terminu związania ofertą o którym mowa w ust. 2 powyżej, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego (t. j. wyrażonego przy użyciu wyrazów, cyfr lub innych znaków pisarskich, które można odczytać i powielić) oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
4. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
5. **Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**
6. **Do przygotowania oferty należy wykorzystać Formularz ofertowy, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SWZ.**
7. **Do oferty należy dołączyć:**
8. Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;
9. Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
10. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania. Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu stanowi Załącznik nr 3 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy z Wykonawców;
11. Oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu stanowi Załącznik nr 5 do SWZ. (jeżeli dotyczy);
12. Oświadczenie Wykonacy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu. wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do SWZ;
13. Następujące przedmiotowe środki dowodowe:

dowód dopuszczenia do obrotu zgodnie z obowiązującym stanem prawnym.

1. Oferta oraz oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu muszą być złożone w oryginale.
2. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (tj. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, (w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy). Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
3. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 ze zm.), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 Pzp.
4. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie zgodnie z art. 107 ust. 2 ustawy Pzp.

***UWAGA: Szczegółowy regulamin oraz instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej znajdują się na stronie:*** [***https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje***](https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje)

1. **SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
	* + 1. **SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:**

Zamawiający określa instrukcję korzystania z Platformy Zakupowej w niniejszym postępowaniu, tj. proces złożenia ofert w postępowaniu:

1. Wykonawca składa ofertę, za pośrednictwem Formularzu składania oferty na platformazakupowa.pl w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
2. Jeżeli Zamawiający w Ogłoszeniu o zamówieniu lub SWZ nie zaznaczył inaczej wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać załączone w osobnym miejscu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.
3. Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku.
4. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w Ogłoszeniu i SWZ dokumenty.
5. Po wypełnieniu Formularza składania oferty i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk "Przejdź do podsumowania".
6. Oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana przy pomocy kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu osobistego lub podpisu zaufanego. W procesie składania oferty na platformie taki podpis Wykonawca zobowiązany jest złożyć: bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu w kroku 2 Formularza składania oferty (po kliknięciu w przycisk "Przejdź do podsumowania").
7. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza składania oferty.
8. Z uwagi na to, że oferta jest zaszyfrowana nie można jej edytować. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.
9. Złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej w postępowaniu w którym Zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu powoduje wycofanie oferty poprzednio złożonej.
10. Jeśli Wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.
11. Jeżeli oferta składana jest przez niezautoryzowanego Wykonawcę (niezalogowany lub nieposiadający konta) to wycofanie oferty musi być przez niego potwierdzone: przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email, który musi być zgodny z adresem email podanym podczas pierwotnego składania oferty lub zalogowanie i kliknięcie w przycisk **Potwierdź ofertę.**
12. Potwierdzeniem wycofania oferty w przypadku opisanym powyżej jest data kliknięcia w przycisk **Wycofaj ofertę** i potwierdzenie tej akcji.
13. Wycofanie oferty możliwe jest do zakończeniu terminu składania ofert w postępowaniu.
14. Wycofanie złożonej oferty powoduje, że Zamawiający nie będzie miał możliwości zapoznania się z nią po upływie terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.
15. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany złożonej oferty.
16. Wykonawca może złożyć ofertę po terminie składania ofert poprzez kliknięcie przycisku **"Odblokuj formularz"** jednak po złożeniu oferty Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat dotyczący tego, że oferta została złożona po terminie.

***UWAGA: Szczegółowy regulamin oraz instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej znajdują się na stronie:*** [***https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje***](https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje)

* + - 1. **TERMIN SKŁADANIA OFERT**
1. **Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 28.02.2022 roku do godziny 10:00.**
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
	* + 1. **TERMIN OTWARCIA OFERT**
4. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.02.2022 roku o godzinie 11:00**
5. Otwarcie ofert jest niejawne.
6. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
	1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte.
	2. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
8. W przypadku wystąpienia awarii system teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
9. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
10. **PODSTAWY WYKLUCZENIA**
11. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 pzp, Wykonawcę:
	* 1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo (art. 108 ust. 1 pkt. 1):
		2. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
		3. handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
		4. o którym mowa w art. 228-230a, art. 250 a Kodeksu karnego lub w art. 46-48 ustawy
		z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559
		i 2054),
		5. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
		6. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
		7. pracy małoletnich cudzoziemców, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
		8. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
		9. o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1 powyżej (art. 108 ust. 1 pkt. 2);

3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności (art. 108 ust. 1 pkt. 3);

4) wobec którego orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne (art. 108 ust. 1 pkt. 4);

5) jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba, że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie (art. 108 ust. 1 pkt. 5);

6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia (art. 108 ust. 1 pkt. 6).

1. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
2. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie

1. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie

1. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie

1. **SPOSÓB OBLICZENIA CENY**
2. Wykonawca poda cenę oferty w Formularzu Ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWZ, jako cenę brutto (z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)) z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT).
3. Cena oferty stanowi wynagrodzenie ryczałtowe.
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością nie większą niż dwa miejsca po przecinku.
5. Wykonawca poda w Formularzu Ofertowym stawkę podatku od towarów i usług (VAT) właściwą dla przedmiotu zamówienia, obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert. Określenie ceny ofertowej z zastosowaniem nieprawidłowej stawki podatku od towarów i usług (VAT) potraktowane będzie, jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty, jeżeli nie ziszczą się ustawowe przesłanki omyłki (na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 Pzp w związku z art. 223 ust. 2 pkt 3 Pzp).
6. Zamawiający nie dopuszcza rozliczenia z Wykonawcą w walutach obcych.
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną ryczałtową podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena ryczałtowa podana słownie.
8. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW, I SPOSOBU OCENY OFERT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Znaczenie kryterium (w punktach)** |
| 1 | Cena (C) | 60% |
| 2 | Termin ważności (W) | 20% |
| 3 | Termin dostaw cząstkowych (T) | 20% |

Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 punkt.

1. Liczba punktów uzyskanych przez Wykonawcę w kryterium cena (maks. 60 pkt.), zostanie przeliczona z wykorzystaniem następującego wzoru i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku:

Cn

C = ------------x 60 (waga kryterium)

Cb

gdzie:

 C – liczba punktów w ramach kryterium ceny (obliczona do dwóch miejsc po przecinku)

 Cn – najniższa cena ofertowa brutto spośród ocenianych ofert

 Cb – cena brutto oferty ocenianej

1. Punkty w kryterium termin ważności (maks. 20 pkt.), zostanie oceniony na podstawie zaoferowanego terminu podanego w Załączniku nr 2 do SWZ. Punkty za kryterium „Termin ważności” zostaną przyznane w skali punktowej do 20 pkt w następujący sposób:

**Dla części 2-13,15-17**

* dla terminu ważności wynoszącego 12 miesięcy – 0 pkt
* dla terminu ważności wynoszącego od 13 do 14 miesięcy – 10 pkt
* dla terminu ważności wynoszącego 15 lub więcej miesięcy – 20 pkt

Obligatoryjny (min.) termin ważności – 12 miesięcy od daty dostawy

UWAGA: Oferty z terminem dostaw krótszym niż 12 miesięcy, zostaną odrzucone jako niezgodne z SWZ, nie spełniające wymogów Zamawiającego.

**Dla części 1,14**

* dla terminu ważności wynoszącego 9 miesięcy – 0 pkt
* dla terminu ważności wynoszącego od 10 do 12 miesięcy – 10 pkt
* dla terminu ważności wynoszącego 13 lub więcej miesięcy – 20 pkt

Obligatoryjny (min.) termin ważności – 9 miesięcy od daty dostawy

UWAGA: Oferty z terminem dostaw krótszym niż 9 miesięcy, zostaną odrzucone jako niezgodne z SWZ, nie spełniające wymogów Zamawiającego.

1. Punkty w kryterium termin dostaw cząstkowych (maks. 20 pkt.), zostanie oceniony na podstawie zaoferowanego terminu podanego w Załączniku nr 2 do SWZ. Punkty za kryterium „Termin dostaw cząstkowych” zostaną przyznane w skali punktowej do 20 pkt w następujący sposób:

* dla terminu dostaw cząstkowych wynoszącego 14 dni roboczych – 0 pkt
* dla terminu dostaw cząstkowych wynoszącego od 13 do 7 dni roboczych – 10 pkt
* dla terminu dostaw cząstkowych wynoszącego 6 dni i mniej roboczych – 20 pkt

Obligatoryjny (maks.) termin dostaw cząstkowych – 14 dni roboczych od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

UWAGA: Oferty z terminem dostaw cząstkowych dłuższym 14 dni roboczych od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia, zostaną odrzucone jako niezgodne z SWZ, nie spełniające wymogów Zamawiającego.

**W przypadku niewskazania przez Wykonawcę w ofercie (Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz ofertowy) „terminu dostaw cząstkowych” Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostaw cząstkowych wynoszący 14 dni roboczych od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.**

UWAGA:

* 1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbę punktów.
	2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	3. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
	4. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
	5. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 4 powyżej, oferta podlega odrzuceniu,

 a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

* 1. Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, która uzyska największą liczbę punktów:

S (suma punktów z kryterium oceny ofert) = C + W+T

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WIZJI LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIA PRZEZ NIEGO DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 131 UST. 2**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Pzp.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH**

Zamawiający nie dopuszcza rozliczenia z Wykonawcą w walutach obcych.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA ZWROTU KOSZTÓW W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów w postępowaniu.

1. **INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH ZADAŃ**

Zamawiający nie zastrzega wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań na podstawie art. 60 i art. 121 ustawy Pzp.

1. **INFORMACJA O UMOWIE RAMOWEJ**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. **WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB ORAZ INFORMACJA O ZASTRZEŻENIU MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYŁĄCZNIE PRZEZ WYKONAWCÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 94**

Zamawiający nie stawia wymagań.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **KATALOGI ELEKTRONICZNE**

Zamawiający nie przewiduje stosowania przepisów, o których mowa w art. 93 ustawy Pzp.

1. **AUKCJA ELEKTRONICZNA**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

1. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
	* 1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
		2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1 powyżej, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
		3. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
		4. Wykonawca, o którym mowa w ust. 3 powyżej, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załacznik nr 1 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
		5. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
		6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.
2. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**
3. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
4. Odwołanie przysługuje na:
	1. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
	2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” Pzp.
8. **KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJĄCA Z ART. 13 RODO**
	* 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UEL 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, informuję, że:
* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie, ul. Żołnierzy Niepodległej 8, 20-078 Lublin, NIP: 7122427252, REGON: 431029412
* w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie, ul. Żołnierzy Niepodległej 8, 20-078 Lublin, pocztą elektroniczną na adres e-mail: iod@rckik.lublin.pl;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Zamawiającym;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje nie podania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
* Posiada Pan/Pani:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony prawnej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
1. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy.
2. **ZAŁĄCZNIKI DO SWZ**

Załącznik nr 1 – Projektowane postanowienia umowy dla wszystkich części

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu

Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Zalacznik nr 5- Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 6 - Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Załącznik nr 2– Formularz ofertowy**

.................................. dnia .......................

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/my\*, niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)

Nazwa wykonawcy: …...................................................................................................................

KRS wykonawcy: …......................................................................................................................

NIP wykonawcy: ….......................................................................................................................

REGON wykonawcy: …...............................................................................................................

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: …........................................................................

adres wykonawcy: …..................................................................................................................

kod pocztowy i miejscowość: ….................................................................................................

województwo…..........................................................................................................................

telefon: ….................................................................................................................................

faks: …....................................................................................................................................

poczta elektroniczna (e-mail): …..............................................................................................

adres internetowy (URL): ….......................................................................................................

kapitał zakładowy: …................................................................................................................

przystępując do prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

w Lublinie postępowania w trybie podstawowym na: **dostawa : odczynniki diagnostyczne, kontrole, kalibratory i materiały zużywalne do wykonywania badań HLA i HPA.**

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie:

Część 1:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie ~~12~~  9 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 1** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****Kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Odczynnik do barwienia i utrwalania testu limfocytotoksycznego |  | 1500 ml |  |  |  |  |  |  |

Część 2:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 2** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Dopełniacz króliczy do testu limfocytotoksycznego |  | 1000 ml |  |  |  |  |  |  |

Część 3:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 3** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Płyn do izolacji limfocytów |  | 8000 ml |  |  |  |  |  |  |

Część 4:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 4** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Kontrola dodatnia do testu limfocytotoksycznego |  | 30 ml |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kontrola ujemna do testu limfocytotoksycznego |  | 30 ml  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Część 5:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 5** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Marker wielkości DNA do elektroforezy w żelu agarozowym w zakresie 50-1000 bp |  | 2 x 500 µl |  |  |  |  |  |  |

Część 6:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 6** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Bufor TBE |  | 20 l |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Preparat do dekontaminacji powierzchni roboczych i sprzętu w pomieszczeniach służących do wykonywania badań metodami biologii molekularnej |  | 4 x 500 ml |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Polimeraza DNA *Taq*o stężeniu 5ug/µl |  | 10 000 U |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Część 7:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 7** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HLA B27 metodą SSP z polimerazą |  | 200 szt**.** |  |  |  |  |  |  |

Część 8:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 8** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Płytki Micro-SSP A-low do badania antygenów HLA klasy I na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą |  | 60 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Płytki Micro-SSP B-low do badania antygenów HLA klasy I na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą |  | 80 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Płytki Micro-SSP C-low do badania antygenów HLA klasy I na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą |  | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Część 9:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 9** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Płytki Micro-SSP (DRB1) do badania antygenów HLA klasy II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą |  | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Płytki Micro-SSP (DQB) do badania antygenów HLA klasy II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą |  | 100 szt.  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Część 10 :

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 10** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Płytki Micro-SSP (DRB1/DQB1) do badania antygenów HLA klasy II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą  |  | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |

Część 11:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 11** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Płytki Micro-SSP (ABDR) do badania antygenów HLA klasy I i II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą |  | 80 szt*.* |  |  |  |  |  |  |

Część 12:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 12** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| I. | Płytki Micro-SSP , do badania antygenów HLA klasy I (locus A,B,C) na poziomie wysokiej rozdzielczości z wyszczególnieniem poszczególnych alleli |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zestaw testów do locus A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | A \* 01  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | A\*02 |  | 12 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | A\*03  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | A\*11 |  | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | A\*23 |  | 8 szt.  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | A\*24 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | A\*25 |  | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | A\*26 |  | 4 szt.  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | A\*29  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | A\*30  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | A\*31  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | A\*32  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 13. | A\*33  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 14. | A\*68  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw testów do locus B |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | B\* 05  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | B\*07  |  | 12 szt.  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | B\*08  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | B\*13  |  | 6 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | B\*14  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | B\*15  |  | 8 szt.  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | B\*18  |  | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | B\*27 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | B\*35  |  |  12 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | B\*37  |  |  8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | B\*38/39  |  | 6 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | B\*40  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 13. | B\*41 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 14. | B\*44  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 15. | B\*45  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 16. | B\*48  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 17. | B\*49/50 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 18. | B\*54/56  |  | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 19. | B\*57  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 20. | B\*58  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw testów do locus C |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | C\*01  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | C\*02  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | C\*03  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | C\*04  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | C\*05  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | C\*06  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | C\*07 |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | C\*08  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | C\*12 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | C\*14  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | C\*15 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | C\*16 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| II. | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HLA klasy II (locus DRB1) na poziomie wysokiej rozdzielczości z wyszczególnieniem poszczególnych alleli: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | DRB1\*01  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | DRB1\*03  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | DRB1\*04  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | DRB1\*07  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | DRB1\*08 |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | DRB1\*09 |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | DRB1\*10  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | DRB1\*11  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | DRB1\*12  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | DRB1\*13  |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  DRB1\*14  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | DRB1\*15 |  | 16 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 13. | DRB1\*16  |  | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| III. | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HLA klasy II (locus DQB1) na poziomie wysokiej rozdzielczości |  | 32 szt. |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Część 13 :

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 13** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
|  | Zestaw odczynników do badania antygenów HLA klasy I i II metodą PCR-SSO z użyciem aparatu Histo-Spot ( własność RCKiK w Lublinie) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Testy SSO do typowania locus A  |  | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Testy SSO do typowania locus B |  | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Testy SSO do typowania locus C  |  | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Testy SSO do typowania locus DRB1  |  | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Testy SSO do typowania locus DQB1  |  | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Histo-Spot Reagent Kit  |  | 20 op. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Histo-Spot Pipet Tips 1000ul  |  | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Histo-Spot Pipet Tips 200ul  |  | 2 op. |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Część 14:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie ~~12~~ 9 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 14** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Testy do badania przeciwciał przeciwpłytkowych metodą immunoenzymatyczną ELISA |  | 150 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HPA |  | 120 szt.  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |

Część 15:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 15** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Zestaw odczynników (gotowe kartridże ) do izolacji DNA na aparacie NORDIAG ARROW |  | 960 szt. (10 op.) |  |  |  |  |  |  |

Część 16:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 16** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Olej parafinowy |  | 30 litrów |  |  |  |  |  |  |

Część 17:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

1. Oferowany „Termin ważności ” wynosi: ……….. (minimalnie 12 miesięcy)
2. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ……….. (maksymalnie 14 dni roboczych)

FORMULARZ CENOWY

|  |
| --- |
| **Część 17** |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Nazwa handlowa nr katalogowy** | **Ilość zapotrzebowana** | **Wielkość op. jedn.** | **Ilość pełnych opakowań** | **Cena jedn.****netto za op.** | **Wartość netto****(kol. 6 x 7)** | **VAT....%****kwota** | **Wartość brutto****(kol. 8 + 9)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |
| 1 | Pojemniki transportowe do przesyłania próbek medycznych |  | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Wykonawca wypełnia formularz w części, do której składa ofertę .

1. Oświadczam/y, że w ww. podanej cenie uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do  pełnej
i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i projektowanych postanowieniach umowy.
2. Oferowane odczynniki muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych , muszą posiadać ocenę zgodności przeprowadzoną zgodnie z wymogami dyrektywy 98/79/WE, certyfikat CE, IVD oraz numer jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z 20 maja 2010 r. (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 186 ze zm.) -jeżeli dotyczą wyrobów medycznych.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ………………………..
4. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do  podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy.
5. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy | Nazwa/firma podwykonawcy |
|  |  |  |

Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie\*\*: ………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

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

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

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

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź mikro, małym lub średnim lub dużym przedsiębiorstwem, ?

.......................

(właściwe wpisać)

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1) ……………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………….

……………………. Dnia …………….. 2021 r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy (oraz Załączniki do niniejszego formularza) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 4 -Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia

**Wymagania i wykaz zamawianych odczynników :**

1. ~~Termin ważności – minimum 12 miesięcy~~.

Termin ważności – minimum 9 miesięcy dla odczynników w części 1,14 ; minimum 12 miesięcy dla odczynników w części 2-13,15-17.

1. Wszystkie odczynniki, kalibratory, materiały kontrolne i zużywalne powinny być oznaczone znakiem CE.
2. Każda seria odczynników powinna posiadać certyfikat jakości, zawierający numer serii odczynnika, datę produkcji, datę ważności. Certyfikaty jakości dostarczane do użytkownika z każdą dostawą nowej serii odczynników w formie papierowej lub elektronicznej.
3. Opakowania odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych zawierają informacje: numer serii, data ważności, warunki przechowywania.
4. Dostarczone specyfikacje, instrukcje użycia oferowanych odczynników.
5. Dostarczone karty charakterystyki .
6. Dostawy w ciągu 14 dni od daty zamówienia, realizowane w godzinach 8:00 – 14:00 od poniedziałku do piątku.
7. Transport powinien odbywać się w temperaturze wymaganej dla danego towaru, zapewniony przez dostawcę.
8. Konsultacje merytoryczne dla użytkownika w zakresie badań wykonywanych z użyciem zamawianych odczynników.
9. Informowanie użytkownika i dostarczanie wszelkich aktualizacji związanych zakresem zamówienia.
10. **Część I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Odczynnik do barwienia i utrwalania testu limfocytotoksycznego | 1 500 ml |

PARAMETRY:

* Płyn do barwienia testu limfocytotoksycznego powinien barwić i utrwalać wynik reakcji pozwalając na ich prawidłowy odczyt i interpretację badania

1. **Część II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Dopełniacz króliczy do testu limfocytotoksycznego | 1 000 ml |

PARAMETRY:

* Odczynnik powinien umożliwiać wykonanie procedury testu limfocytotoksycznego wg Terasaki
* Powinien posiadać miano umożliwiające wykrycie przeciwciał limfocytotoksycznych (anty-HLA) i antygenów HLA klasy I w wyżej wymienionym teście.
* Powinien być w formie liofilizatu lub zamrożonego płynu gotowego do użycia w opakowaniach nie większych niż 5ml.
1. **Część III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Płyn do izolacji limfocytów | 8 000 ml |

PARAMETRY:

* powinien umożliwiać izolację limfocytów z krwi obwodowej techniką wirowania w gradiencie gęstości
* wymagana gęstość 1,077 g/ml
* małe opakowania jednostkowe (max. 50ml)
1. **Część IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Kontrola dodatnia do testu limfocytotoksycznego | 30 ml |
| 2. | Kontrola ujemna do testu limfocytotoksycznego |  30 ml |

PARAMETRY:

 Kontrole powinny umożliwiać:

* sprawdzenie poprawności wykonania testu limfocytotoksycznego z użyciem jako próbki badanej surowicy pacjenta nierozcieńczonej i rozcieńczonej 1:1.
* wykonanie miana dopełniacza w celu zakwalifikowania go użycia.
1. **Część V**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Marker wielkości DNA do elektroforezy w żelu agarozowym w zakresie 50-1000 bp | 2 x 500 µl |

PARAMETRY:

Marker wielkości DNA do elektroforezy w żelu agarozowym powinien umożliwić :

* porównanie wielkości produktu amplifikacji badanej próbki DNA w zakresie 50-1000 bp w celu stwierdzenia specyficzności produktu,
* ilość nanoszonego markera nie powinna być większa niż 10 µl na 1 studzienkę w żelu

1. **Część VI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Bufor TBE  | 20 l |
| 2. | Preparat do dekontaminacji powierzchni roboczych i sprzętu w pomieszczeniach służących do wykonywania badań metodami biologii molekularnej | 4 x 500 ml |
| 3. | Polimeraza DNA *Taq*o stężeniu 5ug/µl | 10 000 U |

PARAMETRY:

**Bufor TBE**

* 5-ciokrotnie stężony, sterylny bufor Tris-Borate-EDTA
* bufor musi spełniać wymogi do przeprowadzenia elektroforezy w żelu produktów otrzymanych w reakcji PCR
* wymagana czystość enzymatyczna – nie wykrywalna aktywność DNAzy
* możliwość przechowywania w temperaturze pokojowej
* łatwość pobierania buforu, w przypadku opakowań o większej objętości (max. 5 l)

**Preparat do dekontaminacji powierzchni roboczych i sprzętu w pomieszczeniach biologii molekularnej powinien :**

* dokładnie usuwać zanieczyszczenia DNA oraz inhibitory reakcji PCR
* opakowania powinny posiadać spryskiwacz ułatwiający nanoszenie preparatu na czyszczone powierzchnie
* Preparat bezpieczny dla użytkownika ,bezwonny, nie zawierający podchlorynu oraz aldehydu glutarowego.

**Polimeraza DNA Taq o stężeniu 5ug/µl**

* wysoce reaktywna, termostabilna, oczyszczona polimeraza 5’→ 3’
* enzym musi gwarantować dużą powtarzalność wyników reakcji PCR
* potwierdzona zdolność do amplifikacji DNA w niskich stężeniach (≤ 10ng/μl)
1. **Część VII**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HLA B27 metodą SSP z polimerazą | 200 szt. |

PARAMETRY:

* Typowanie na poziomie low resolution metodą PCR w technice Micro-SSP
* Zestawy do typowania powinny zawierać niezbędne do reakcji PCR odczynniki z polimerazą DNA
* Zestawy powinny umożliwiać typowanie alleli HLA-B27
* Możliwość podziału mikropłytek testowych oraz dostarczonych z nimi gotowych odczynników w zależności od liczby wykonywanych badań
* Umożliwiać typowanie z próbek o niskim stężeniu DNA (ok. 15-20 ng/μl)
* Producent powinien oferować oprogramowanie komputerowe umożliwiające interpretację wyników badania alleli HLA klasy I oraz archiwizowanie ich w formie komputerowej bazy danych.
* Instalacja oprogramowania oraz przeszkolenie personelu wykonującego badania powinna być dokonana przez przedstawiciela firmy dostarczającej testy diagnostyczne.
1. **Część VIII**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Płytki Micro-SSP A-low do badania antygenów HLA klasy I na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą | 60 szt. |
| 2. | Płytki Micro-SSP B-low do badania antygenów HLA klasy I na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą | 80 szt. |
| 3. | Płytki Micro-SSP C-low do badania antygenów HLA klasy I na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą | 100 szt. |

PARAMETRY:

* Typowanie na poziomie low resolution metodą PCR w technice Micro-SSP
* Zestawy do typowania powinny zawierać niezbędne do reakcji PCR odczynniki wraz z polimerazą DNA zawartą w mastermix albo dołączoną do testu w ilości adekwatnej do jego rodzaju
* Zestawy powinny umożliwiać niezależne typowanie alleli HLA-A, HLA-B, HLA- C.
* Możliwość podziału mikropłytek testowych oraz dostarczonych z nimi gotowych odczynników w zależności od liczby wykonywanych badań
* Umożliwiać typowanie z próbek o niskim stężeniu DNA (ok. 15-20 ng/μl)
* Producent powinien oferować oprogramowanie komputerowe umożliwiające interpretację wyników badania alleli HLA klasy I oraz archiwizowanie ich w formie komputerowej bazy danych.
* Instalacja oprogramowania oraz przeszkolenie personelu wykonującego badania powinna być dokonana przez przedstawiciela firmy dostarczającej testy diagnostyczne.

1. **Część IX**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Płytki Micro-SSP (DRB1) do badania antygenów HLA klasy II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą  | 100 szt. |
| 2. | Płytki Micro-SSP (DQB) do badania antygenów HLA klasy II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą | 100 szt. |

PARAMETRY:

* Typowanie na poziomie low resolution metodą PCR w technice Micro-SSP
* Zestawy do typowania powinny zawierać niezbędne do reakcji PCR odczynniki wraz z polimerazą DNA zawartą w mastermix albo dołączoną do testu w ilości adekwatnej do jego rodzaju
* Zestawy powinny umożliwiać niezależne typowanie alleli HLA-DRB1, DQB1 oraz
* Możliwość podziału mikropłytek testowych oraz dostarczonych z nimi gotowych odczynników w zależności od liczby wykonywanych badań
* Umożliwiać typowanie z próbek o niskim stężeniu DNA (ok. 15-20 ng/μl)
* Producent powinien oferować oprogramowanie komputerowe umożliwiające interpretację wyników badania alleli HLA klasy II oraz archiwizowanie ich w formie komputerowej bazy danych.
* Instalacja oprogramowania oraz przeszkolenie personelu wykonującego badania powinna być dokonana przez przedstawiciela firmy dostarczającej testy diagnostyczne.
1. **Część X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Płytki Micro-SSP (DRB1/DQB1) do badania antygenów HLA klasy II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą Polimeraza powinna być dołączona do testu w adekwatnej ilości jako odczynnik do niego dedykowany lub zawarta w mastermix . | 20 szt. |

PARAMETRY:

* Typowanie na poziomie low resolution metodą PCR w technice Micro-SSP
* Zestawy do typowania powinny zawierać niezbędne do reakcji PCR odczynniki wraz z polimerazą DNA zawartą w mastermix albo dołączoną do testu w ilości adekwatnej do jego rodzaju
* Zestawy powinny umożliwiać jednoczesne typowanie alleli DRB1 i DQB1
* Możliwość podziału mikropłytek testowych oraz dostarczonych z nimi gotowych odczynników w zależności od liczby wykonywanych badań
* Umożliwiać typowanie z próbek o niskim stężeniu DNA (ok. 15-20 ng/μl)
* Producent powinien oferować oprogramowanie komputerowe umożliwiające interpretację wyników badania alleli HLA klasy II oraz archiwizowanie ich w formie komputerowej bazy danych.
* Instalacja oprogramowania oraz przeszkolenie personelu wykonującego badania powinna być dokonana przez przedstawiciela firmy dostarczającej testy diagnostyczne.
1. **Część XI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Płytki Micro-SSP (ABDR) do badania antygenów HLA klasy I i II na poziomie niskiej rozdzielczości z polimerazą | 80 szt. |

PARAMETRY:

* Typowanie na poziomie low resolution metodą PCR w technice Micro-SSP
* Zestawy do typowania powinny zawierać niezbędne do reakcji PCR odczynniki wraz z polimerazą DNA zawartą w mastermix albo dołączoną do testu w ilości adekwatnej do jego rodzaju
* Zestawy powinny umożliwiać równoczesne typowanie alleli ABDRB1,
* Możliwość podziału mikropłytek testowych oraz dostarczonych z nimi gotowych odczynników w zależności od liczby wykonywanych badań
* Umożliwiać typowanie z próbek o niskim stężeniu DNA (ok. 15-20 ng/μl)
* Producent powinien oferować oprogramowanie komputerowe umożliwiające interpretację wyników badania alleli HLA oraz archiwizowanie ich w formie komputerowej bazy danych.
* Instalacja oprogramowania oraz przeszkolenie personelu wykonującego badania powinna być dokonana przez przedstawiciela firmy dostarczającej testy diagnostyczne.

1. **Część XII**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| I. | Płytki Micro-SSP , do badania antygenów HLA klasy I (locus A,B,C) na poziomie wysokiej rozdzielczości z wyszczególnieniem poszczególnych alleli |  |
|  | Zestaw testów do locus A |  |
| 1. | A \* 01  | 8 szt. |
| 2. | A\*02 | 12 szt. |
| 3. | A\*03  | 8 szt. |
| 4. | A\*11 | 4 szt. |
| 5. | A\*23 | 8 szt.  |
| 6. | A\*24 | 8 szt. |
| 7. | A\*25 | 4 szt. |
| 8. | A\*26 | 4 szt.  |
| 9. | A\*29  | 8 szt. |
| 10. | A\*30  | 8 szt. |
| 11. | A\*31  | 8 szt. |
| 12. | A\*32  | 8 szt. |
| 13. | A\*33  | 8 szt. |
| 14. | A\*68  | 8 szt. |
|  | Zestaw testów do locus B |  |
| 1. | B\* 05  | 8 szt. |
| 2. | B\*07  | 12 szt.  |
| 3. | B\*08  | 16 szt. |
| 4. | B\*13  | 6 szt. |
| 5. | B\*14  | 8 szt. |
| 6. | B\*15  | 8 szt.  |
| 7. | B\*18  | 4 szt. |
| 8. | B\*27 | 8 szt. |
| 9. | B\*35  |  12 szt. |
| 10. | B\*37  |  8 szt. |
| 11. | B\*38/39  | 6 szt. |
| 12. | B\*40  | 8 szt. |
| 13. | B\*41 | 8 szt. |
| 14. | B\*44  | 8 szt. |
| 15. | B\*45  | 8 szt. |
| 16. | B\*48  | 8 szt. |
| 17. | B\*49/50 | 8 szt. |
| 18. | B\*54/56  | 4 szt. |
| 19. | B\*57  | 8 szt. |
| 20. | B\*58  | 8 szt. |
|  | Zestaw testów do locus C |  |
| 1. | C\*01  | 8 szt. |
| 2. | C\*02  | 8 szt. |
| 3. | C\*03  | 8 szt. |
| 4. | C\*04  | 8 szt. |
| 5. | C\*05  | 8 szt. |
| 6. | C\*06  | 8 szt. |
| 7. | C\*07 | 16 szt. |
| 8. | C\*08  | 8 szt. |
| 9. | C\*12 | 8 szt. |
| 10. | C\*14  | 8 szt. |
| 11. | C\*15 | 8 szt. |
| 12. | C\*16 | 8 szt. |
| II. | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HLA klasy II (locus DRB1) na poziomie wysokiej rozdzielczości z wyszczególnieniem poszczególnych alleli: |  |
| 1. | DRB1\*01  | 16 szt. |
| 2. | DRB1\*03  | 16 szt. |
| 3. | DRB1\*04  | 16 szt. |
| 4. | DRB1\*07  | 16 szt. |
| 5. | DRB1\*08 | 8 szt. |
| 6. | DRB1\*09 | 16 szt. |
| 7. | DRB1\*10  | 16 szt. |
| 8. | DRB1\*11  | 16 szt. |
| 9. | DRB1\*12  | 8 szt. |
| 10. | DRB1\*13  | 16 szt. |
| 11. |  DRB1\*14  | 8 szt. |
| 12. | DRB1\*15 | 16 szt. |
| 13. | DRB1\*16  | 8 szt. |
| III. | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HLA klasy II (locus DQB1) na poziomie wysokiej rozdzielczości | 32 szt. |

PARAMETRY:

* Typowanie na poziomie high resolution metodą PCR w technice Micro-SSP
* Zestawy powinny umożliwiać niezależne typowanie alleli HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DRB1 i HLA-DQB1
* Możliwość podziału mikropłytek testowych oraz dostarczonych z nimi gotowych odczynników w zależności od liczby wykonywanych badań
* Umożliwiać typowanie z próbek o niskim stężeniu DNA (ok. 15-20 ng/μl)
* Producent powinien oferować oprogramowanie komputerowe umożliwiające interpretację wyników badania alleli HLA klasy I i II oraz archiwizowanie ich w formie komputerowej bazy danych.
* Instalacja oprogramowania oraz przeszkolenie personelu wykonującego badania powinna być dokonana przez przedstawiciela firmy dostarczającej testy diagnostyczne.

1. **Część XIII**

**Zestaw odczynników do badania antygenów HLA klasy I i II metodą PCR-SSO z użyciem aparatu Histo-Spot ( własność RCKiK w Lublinie)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Testy SSO do typowania locus A  |  4 op. |
| 2. | Testy SSO do typowania locus B | 4 op. |
| 3. | Testy SSO do typowania locus C  | 4 op. |
| 4. | Testy SSO do typowania locus DRB1  | 4 op. |
| 5. | Testy SSO do typowania locus DQB1  | 4 op. |
| 6. | Histo-Spot Reagent Kit  | 20 op. |
| 7. | Histo-Spot Pipet Tips 1000ul  | 2 op. |
| 8. | Histo-Spot Pipet Tips 200ul  | 2 op. |

PARAMETRY:

* Typowanie na poziomie pośredniej rozdzielczości metodą PCR-SSO w technice mikromacierzy
* Zestawy do typowania powinny zawierać niezbędne do reakcji PCR odczynniki (w tym polimerazę)
* Zestawy powinny umożliwiać niezależne typowanie alleli HLA- z locus A,B,C,DRB1 i HLA-DQB1
* Możliwość podziału mikropłytek testowych oraz dostarczonych z nimi gotowych odczynników w zależności od liczby wykonywanych badań
* Umożliwiać typowanie z próbek o niskim stężeniu DNA (ok. 15-20 ng/μl)
* Producent powinien oferować oprogramowanie komputerowe umożliwiające interpretację wyników badania alleli HLA klasy II oraz archiwizowanie ich w formie komputerowej bazy danych.
* Instalacja oprogramowania oraz przeszkolenie personelu wykonującego badania powinna być dokonana przez przedstawiciela firmy dostarczającej testy diagnostyczne.
1. **Część XIV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Testy do badania przeciwciał przeciwpłytkowych metodą immunoenzymatyczną ELISA | 150 szt. |
| 2. | Płytki Micro-SSP do badania antygenów HPA | 120 szt. |

PARAMETRY:

**Testy do badania przeciwciał przeciwpłytkowych**

* test powinien opierać się na metodzie immunoenzymatycznej (ELISA)
* powinien umożliwiać screening i wstępne ustalenie swoistości ewentualnych przeciwciał przeciwpłytkowych
* powinny umożliwiać wykrywanie słabszej ekspresji przeciwciał anty-HPA i anty-HLA

 **Testy do typowania antygenów płytkowych (HPA)**

* test powinien opierać się na metodzie PCR-Micro SSP
* powinien umożliwiać identyfikację alleli HPA: 1a/b, 2a/b, 3a/b, 4a/b, 5a/b, 6a/b,9a/b, 15a/b,
* powinny umożliwiać przeprowadzenie reakcji PCR z próbki o stężeniu DNA 25-100 ng/μl
1. **Część XV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Zestaw odczynników (gotowe kartridże ) do izolacji DNA na aparacie NORDIAG ARROW  | 960 szt. (10 op.) |

PARAMETRY:

* gotowe kartridże z odczynnikami do izolacji dedykowane do aparatu Nordiag Arrow z zestawem pipet ;
* jeden kartridż umożliwia izolację DNA z min.200 µl krwi pełnej świeżej lub zamrożonej ;
* wydajność izolacji musi mieścić się w zakresie wymaganym do wykonania badań dawców i pacjentów a więc (ilość uzyskanego DNA – ok. 180-200 ul ; stężenie DNA - powyżej 40-50ng/ul, czystość w zakresie 1,8 - 2, 00 ;

1. **Część XVI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Olej parafinowy | 30 litrów |

* Odpowiedni do wykonywania badań przeciwciał anty-HLA - metodą testu limfocytotoksycznego (LCT) wg Terasaki
1. **Część XVII**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | Zamawiana ilość |
| 1. | Pojemniki transportowe do przesyłania próbek medycznych | 200 szt |

PARAMETRY:

**Kryteria jakie powinny spełniać opakowania transportowe do przesyłania próbek medycznych.**

* zestaw transportowy powinien składać się z opakowania zewnętrznego wykonanego ze sztywnej tektury lub tworzywa sztucznego oraz wewnętrznego , foliowego opakowania zabezpieczającego , w którym umieszczane będą próbki medyczne.
* opakowanie zewnętrzne powinno mieć wymiary ok.198x131x 29mm
* opakowanie zewnętrzne powinno posiadać trwałą etykietę do opisu wysyłanego materiału oraz oznakowanie BIOHAZARD