



REGIONALNE CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
W BIAŁYMSTOKU

ul. M. Skłodowskiej - Curie 23, 15-950 Białystok  
tel. 85 744 70 02, fax 85 744 71 33

www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl



BUREAU  
VERITAS

Białystok, dn. 23.04.2019 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę próbek okrągłodennych o jałowej wykalibrowanej próżni umożliwiających pobranie próbek krwi w systemie zamkniętym oraz elementów dodatkowych”, realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego nr ZP/PN-6/19, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 538711-N-2019 w dniu 17.04.2019 r.

**WYJAŚNIENIA ORAZ ZMIANA  
TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 t.j.) przekazuje treść zapytań do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na „**Dostawę próbek okrągłodennych o jałowej wykalibrowanej próżni umożliwiających pobranie próbek krwi w systemie zamkniętym oraz elementów dodatkowych**” wraz z wyjaśnieniami.

**Pytanie 1:**

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie w pozycji 2 i 3 próbek do badań metodami biologii molekularnej z terminem ważności minimum 7 miesięcy? Prośba nasza wynika z technologii produkcji w/w próbek.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona odpowiedniej modyfikacji treści SIWZ w tym zakresie.

**Pytanie 2:**

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu w opisie pozycji 2 i 3 „...stabilność materiału genetycznego ... przez okres 5 dni...” na zapis „...stabilność materiału genetycznego.....przez okres minimum 5 dni...”? Taki zapis jest w aktualnym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona odpowiedniej modyfikacji treści SIWZ w tym zakresie.

**Pytanie 3:**

Czy Zamawiający oczekuje, aby zaoferowane próbki do biologii molekularnej miały przezroczyste etykiety?

Ze względu, że każda taka próbka jest oklejana kodem z numerem donacji, przezroczysta etykieta ułatwia ocenę pobranego materiału po odwirowaniu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający w treści SIWZ nie określał wymogów dotyczących etykiety. Jednocześnie Zamawiający informuje, że dopuści etykietę przezroczystą.

**Pytanie 4:**

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie w pozycji 1, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11 próbek z terminem ważności minimum 9 miesięcy?

Sukcesywne dostawy np. co miesiąc, gwarantują Zamawiającemu, że dostarczony towar nie przeterminuje się.



**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona odpowiedniej modyfikacji treści SIWZ w tym zakresie.

**Pytanie 5:**

Zwracamy się do Zamawiającego o weryfikację ilości zamawianych produktów. Zastanawia np. ilość probówek do OB. (130.00 sztuk), ilości probówek do hematologii (450 sztuk), ilości probówek na skrzep z żelem (1000 sztuk, czy igieł motylkowych (318.096)?

Takie ilości są podane zarówno w opisie przedmiotu zamówienia oraz w formularzu ofertowym.

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuje, iż zweryfikował przedmiot zamówienia pod względem ilościowym.

W związku z powyższym, dokonano modyfikacji treści SIWZ w tym zakresie.

Zamawiający informuje, iż działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, wprowadził następujące zmiany w treści SIWZ:

1. w pkt 18 SIWZ (MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT) ppkt 18.1.2, ppkt 18.1.6 oraz ppkt 18.2.1 otrzymują następujące brzmienie:

„18.1.2 Termin składania ofert upływa dnia **30 kwietnia 2019 r. o godz. 11<sup>00</sup>**.

18.1.6 Koperta (opakowanie) zawierająca ofertę powinna być zaadresowana na Zamawiającego, na adres:

*Regionalne Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Białymstoku  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 23,  
15-950 Białystok  
pokój nr 201*

oraz posiadać pieczęć Wykonawcy i oznaczenie:

*Oferta na: „Dostawę probówek okrągłodennych o jałowej wykalibrowanej próżni umożliwiających pobranie próbek krwi w systemie zamkniętym oraz elementów dodatkowych” – ZP/PN-6/19, a także: Nie otwierać przed dniem **30 kwietnia 2019 r. godzina 11<sup>15</sup>**.*

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z w/w opisem (tj. potraktowanie oferty jak zwykłej korespondencji, niedostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w SIWZ lub przedwczesne/przypadkowe otwarcie oferty) ponosi Wykonawca.

18.2.1 Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30 kwietnia 2019 r. o godz. 11<sup>15</sup>**, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 203 (sala seminaryjna).”

2. w pkt 20 ppkt 20.1 Ad.2) otrzymuje następujące brzmienie:

„Ad. 2) Najwyższą liczbę punktów (5 pkt) w kryterium „Termin ważności probówek do badań metodą biologii molekularnej” otrzyma oferta oferująca 12-miesięczny i dłuższy termin ważności probówek do badań metodą biologii molekularnej, **3 pkt otrzyma oferta oferująca 9-miesięczny termin ważności probówek do badań metodą biologii molekularnej**, zaś 0 pkt oferta oferująca wymagany przez Zamawiającego minimalny termin ważności probówek do badań metodą biologii molekularnej, tj. **7 miesięcy**.

Termin ważności liczony jest od daty dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

UWAGA: Zamawiający oceni kryterium „Termin ważności probówek do badań metodą biologii molekularnej” na podstawie oświadczenia złożonego przez Wykonawcę w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże terminu ważności probówek do badań metodą biologii molekularnej poprzez wykreślenie niepotrzebnej treści, oferta jego otrzyma w przedmiotowym kryterium 0 pkt, tj. Zamawiający przyjmie jako deklarowany – minimalny wymagany w SIWZ termin ważności probówek do badań metodą biologii molekularnej - **7 miesięcy**.



W przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje termin ważności próbek do badań metodą biologii molekularnej krótszy niż **7 miesięcy** od daty dostawy do siedziby Zamawiającego, oferta jego zostanie odrzucona jako niespełniająca minimalnych wymagań Zamawiającego.

W przypadku zaś, gdy Wykonawca zaproponuje termin ważności próbek do badań metodą biologii molekularnej dłuższy niż 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego, na potrzeby wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający do oceny przyjmie termin ważności 12 miesięcy.”

**Wyjaśnienia i zmiana treści SIWZ są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu ofert.**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia po zmianach z dn. 23.04.2019 r.
2. Załącznik nr 2 – Formularz oferty po zmianach z dn. 23.04.2019 r.
3. Załącznik nr 4 – Specyfikacja przedmiotowa oferowanego przedmiotu zamówienia po zmianach z dn. 23.04.2019 r.

ZATWIERDZAM:

Z-CA DYREKTORA  
DS. EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH  
Regionalne Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Białymstoku

  
mgr Anna Lisowska



**Załącznik nr 1 do SIWZ  
po zmianach z dn. 23.04.2019 r.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa probówek okrągłodennych o jałowej wykalibrowanej próżni umożliwiających pobranie próbek krwi w systemie zamkniętym oraz elementów dodatkowych na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, w asortymencie i ilościach jak niżej:

<b>L.p.</b>	<b>Wymagania minimalne Zamawiającego</b>	<b>Zamawiana ilość (w szt.)</b>
1.	Probówka o pojemności 2 - 3 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, bez antykoagulantu i przyspieszacza wykrzepiania – tzw. „sucha”, wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	8 400
2.	Probówka do badań metodą biologii molekularnej o pojemności 5 - 6 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 13 mm z EDTA-K2, z obojętnym żelem separującym poliestrowym wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Probówka winna zapewniać stabilność materiału genetycznego wirusów HCV, HBV, HIV przez okres <b>minimum</b> 5 dni /w temperaturze od (+) 2°C do (+) 8°C/ od momentu pobrania próbki. Termin ważności min. <b>7 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	142 000
3.	Probówka do badań metodą biologii molekularnej o pojemności 8 - 10 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 16 mm z EDTA-K2, z obojętnym żelem separującym poliestrowym wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Probówka winna zapewniać stabilność materiału genetycznego wirusów HCV, HBV, HIV przez okres <b>minimum</b> 5 dni /w temperaturze od (+) 2°C do (+) 8°C/ od momentu pobrania próbki. Termin ważności min. <b>7 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	144 000
4.	Probówka do OB o pojemności 1,5 - 5 ml z cytrynianem sodu. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	1 600
5.	Statyw do odczytu OB kompatybilny do zaoferowanych probówek do OB. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	5
6.	Probówka o pojemności 3 - 5 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, z cytrynianem sodu 3,2% do badań koagulologicznych wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	1 000
7.	Probówka o pojemności 2 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, z EDTA do oznaczeń hematologicznych, wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	338 400
8.	Probówka o pojemności 3 - 5 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, z EDTA do oznaczeń hematologicznych wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	300
9.	Probówka o pojemności 5 - 7 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, „na skrzep” z żelem separującym (1 warstwa żelu) do analizy surowicy wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	21 600
10.	Probówka o pojemności 5 - 7 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, „na skrzep” do analizy surowicy wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	134 400
11.	Probówka o pojemności 2 - 4 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, „na skrzep” do analizy surowicy wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	9 700
12.	Igła motylkowa typu Push Buton do pobierania krwi 21G (0,8 mm) końcówka typu luer. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	450
13.	Bezpieczna igła z zabezpieczeniem trwale przymocowanym do kaniuli igły, bez okienka przeziernikowego, do pobierania wielu próbek krwi o średnicy 0,7 mm. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	3 600
14.	Bezpieczna igła z zabezpieczeniem trwale przymocowanym do kaniuli igły, bez okienka przeziernikowego, do pobierania wielu próbek krwi o średnicy 0,8 mm. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	318 096
15.	Uchwyt – łącznik. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	130 000
16.	Adapter do igły typu Luer. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	15 600





.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Białymstoku**  
**ul. M. Skłodowskiej-Curie 23**  
**15-950 Białystok**

### FORMULARZ OFERTY

**Dane Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej \***

Nazwa: .....

Adres: ul. ....

Kod: ..... miasto: ..... województwo: .....

Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby) .....

.....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: .....

Osoba upoważniona do kontaktów ....., tel. ....

NIP: ....., REGON: .....

*\* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz Pełnomocnika.*

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę próbek okrągłodennych o jałowej wykalibrowanej próżni umożliwiających pobranie próbek krwi w systemie zamkniętym oraz elementów dodatkowych” - znak postępowania: ZP/PN-6/19:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w niej zawarte, a także uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
- Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

**2.1 Specyfikacja cenowa:**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość (w szt.)	Ilość opakowań (w szt.)	Cena jednostkowa netto za opakowanie (w zł)	% stawka podatku VAT	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	5	6=3x4+kwota podatku VAT
1.	Probówka bez antykoagulantu i przyspieszacza wykrzepiania – tzw. „sucha” Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	8 400				

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość (w szt.)	Ilość opakowań (w szt.)	Cena jednostkowa netto za opakowanie (w zł)	% stawka podatku VAT	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	5	6=3x4+kwota podatku VAT
2.	Probówka do badań metodą biologii molekularnej o poj. 5-6 ml  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	142 000				
3.	Probówka do badań metodą biologii molekularnej o poj. 8-10 ml  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	144 000				
4.	Probówka do OB z cytrynianem sodu  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	1 600				
5.	Statyw do odczytu OB kompatybilny z zaoferowanymi probówkami OB  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	5				
6.	Probówka z cytrynianem sodu 3,2% do badań koagulologicznych  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	1 000				
7.	Probówka z EDTA do oznaczeń hematologicznych o poj. 2 ml  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	338 400				
8.	Probówka z EDTA do oznaczeń hematologicznych o poj. 3-5 ml  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	300				
9.	Probówka „na skrzep” z żelem separującym (1 warstwa żelu) do analizy surowicy  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	21 600				

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość (w szt.)	Ilość opakowań (w szt.)	Cena jednostkowa netto za opakowanie (w zł)	% stawka podatku VAT	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	5	6=3x4+kwota podatku VAT
10.	Probówka „na skrzep” do analizy surowicy o poj. 5-7 ml  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	134 400				
11.	Probówka „na skrzep” do analizy surowicy o poj. 2-4 ml  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	9 700				
12.	Igła motylkowa do pobierania krwi 21G (0,8 mm)  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	450				
13.	Igła bezpieczna o średnicy 0,7 mm  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	3 600				
14.	Igła bezpieczna o średnicy 0,8 mm  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	318 096				
15.	Uchwyt – łącznik  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	130 000				
16.	Adapter do igły typu Luer  Nr katalogowy: ..... Wielkość opakowania: ..... Producent: ..... Nazwa na fakturze: .....	15 600				
Razem (suma poz. 1. – 16.):						

łączna wartość brutto (suma wartości brutto z kolumny nr 6 tabeli): ..... zł  
 słownie: ..... zł  
 w tym ....% VAT  
 netto: ..... zł

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

*Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.*

2.2 Oświadczamy, iż oferowane przez nas próbówki do badań metodą biologii molekularnej posiadać będą następujący termin ważności:

- 1) \* **7 miesięcy**
- 2) \* **9 miesięcy**
- 3) \* 12 miesięcy i więcej, tj. .... miesięcy (należy podać ilość miesięcy) licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

*\* niepotrzebne skreślić*

2.3 Oświadczamy, iż oferujemy dostawę próbek i pozostałych elementów systemu zamkniętego w terminie:

- 1) \* do 5 dni roboczych, tj. w terminie .... dni roboczych (należy podać ilość dni)
- 2) \* 6 dni roboczych,
- 3) \* 7 dni roboczych,
- 4) \* 8 dni roboczych,
- 5) \* 9 dni roboczych,
- 6) \* 10 dni roboczych,

licząc od dnia nadania zamówienia na adres e-mail lub na numer faks.

*\* niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczamy, iż:

- 1) ceny netto podane w pkt 2 nie ulegną podwyższeniu w okresie obowiązywania umowy;
- 2) akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w SIWZ;
- 3) akceptujemy warunki płatności za zrealizowany przedmiot zamówienia określone we Wzorce umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ.

4. \*Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty przed zawarciem umowy dostarczymy oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej.

*\* jeżeli dotyczy*

5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert określonego w SIWZ.

6. Oświadczamy, iż zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Wzór umowy (Załącznik nr 7 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż:

- 1) \*zamówienie zrealizujemy we własnym zakresie
- 2) \*zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawcę następujące części zamówienia

L.p.	Rodzaj zamówienia powierzonego do wykonania przez podwykonawcę**	Firma podwykonawcy (nazwa, pod którą działa)***

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wykonawca jest zobowiązany podać szczegółowy zakres prac, które zamierza powierzyć podwykonawcy*

*\*\*\* Wykonawca jest zobowiązany podać firmę podwykonawcy, o ile jest to wiadome*

8. Oświadczamy, iż jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem<sup>1)</sup>:
- 1) \*tak
  - 2) \*nie
- \* niepotrzebne skreślić
9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3)</sup>
- 1) \*tak
  - 2) \*nie
  - 3) \*nie dotyczy
- \* niepotrzebne skreślić
10. Wadium w kwocie ..... zł zostało wniesione w dniu ..... w formie .....
- 1) Numer konta, na które należy dokonać zwrotu wadium wniesionego w formie pieniężnej, po zakończeniu postępowania: .....
  - 2) Adres, na który należy dokonać zwrotu wadium wniesionego w innej formie niż pieniężna, po zakończeniu postępowania: .....
11. Ofertę niniejszą składamy na ... zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach (od nr ... do nr ...).
12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
- 1) .....
  - 2) .....

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/  
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)

<sup>1)</sup> Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

<sup>2)</sup> rozporządzenie 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. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>3)</sup> Jeżeli 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, treści oświadczenia nie składa.



**Specyfikacja przedmiotowa oferowanego przedmiotu zamówienia**

**Dostawa próbek okrągłodennych o jałowej wykalibrowanej próżni umożliwiających pobranie próbek krwi w systemie zamkniętym oraz elementów dodatkowych.**

L.p.	Wymagania minimalne Zamawiającego	Charakterystyka proponowanego przez Wykonawcę wyrobu	Uwagi
1.	<p>Probówka o pojemności 2 - 3 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, bez antykoagulantu i przyspieszacza wykrzepiania – tzw. „sucha”, wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem.  Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.  Zamawiana ilość: 8 400 szt.</p>	TAK / NIE *)	<p>Pojemność ..... ml.  Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.</p>
2.	<p>Probówka do badań metodą biologii molekularnej o pojemności 5 - 6 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 13 mm z EDTA-K2, z obojętnym żelazem separującym poliestrowym wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Probówka winna zapewniać stabilność materiału genetycznego wirusów HCV, HBV, HIV przez okres <b>minimum 5 dni</b> / w temperaturze od (+) 2°C do (+) 8°C/ od momentu pobrania próbki.  Termin ważności min. <b>7 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.  Zamawiana ilość: 142 000 szt.</p>	TAK / NIE *)	<p>Pojemność ..... ml.</p>
3.	<p>Probówka do badań metodą biologii molekularnej o pojemności 8 - 10 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 16 mm z EDTA-K2, z obojętnym żelazem separującym poliestrowym wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Probówka winna zapewniać stabilność materiału genetycznego wirusów HCV, HBV, HIV przez okres <b>minimum 5 dni</b> / w temperaturze od (+) 2°C do (+) 8°C/ od momentu pobrania próbki.  Termin ważności min. <b>7 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.  Zamawiana ilość: 144 000 szt.</p>	TAK / NIE *)	<p>Pojemność ..... ml.</p>
4.	<p>Probówka do OB o pojemności 1,5 - 5 ml z cytrynianem sodu.  Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.  Zamawiana ilość: <b>1 600 szt.</b></p>	TAK / NIE *)	<p>Pojemność ..... ml.  Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.</p>
5.	<p>Statyw do odczytu OB kompatybilny do zaoferowanych próbek do OB.  Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.  Zamawiana ilość: 5 szt.</p>	TAK / NIE *)	<p>Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.</p>
6.	<p>Probówka o pojemności 3 - 5 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, z cytrynianem sodu 3,2% do badań koagulologicznych wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem.  Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.  Zamawiana ilość: <b>1 000 szt.</b></p>	TAK / NIE *)	<p>Pojemność ..... ml.  Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.</p>
7.	<p>Probówka o pojemności 2 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, z EDTA do oznaczeń hematologicznych, wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem.  Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.  Zamawiana ilość: <b>338 400 szt.</b></p>	TAK / NIE *)	<p>Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.</p>
8.	<p>Probówka o pojemności 3 - 5 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, z EDTA do oznaczeń hematologicznych wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem.</p>	TAK / NIE *)	<p>Pojemność ..... ml.  Termin ważności min. .... miesięcy od daty</p>

	Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>300 szt.</b>		dostawy do siedziby Zamawiającego.
9.	Probówka o pojemności 5 - 7 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, „na skrzep” z żelazem separującym (1 warstwa żelaza) do analizy surowicy wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>21 600 szt.</b>	TAK / NIE *)	Pojemność ..... ml. Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
10.	Probówka o pojemności 5 - 7 ml, wys. 100 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, „na skrzep” do analizy surowicy wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>134 400 szt.</b>	TAK / NIE *)	Pojemność ..... ml. Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
11.	Probówka o pojemności 2 - 4 ml, wys. 75 mm, średnica zewnętrzna 13 mm, „na skrzep” do analizy surowicy wraz z dwuczęściowym, ściągającym korkiem. Termin ważności min. <b>9 miesięcy</b> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>9 700 szt.</b>	TAK / NIE *)	Pojemność ..... ml. Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
12.	Igła motylkowa typu Push Buton do pobierania krwi 21G (0,8 mm) końcówka typu luer. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>450 szt.</b>	TAK / NIE *)	Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
13.	Bezpieczna igła z zabezpieczeniem trwale przymocowanym do kaniuli igły, bez okienka przeziernikowego, do pobierania wielu próbek krwi o średnicy 0,7 mm. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: 3 600 szt.	TAK / NIE *)	Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
14.	Bezpieczna igła z zabezpieczeniem trwale przymocowanym do kaniuli igły, bez okienka przeziernikowego, do pobierania wielu próbek krwi o średnicy 0,8 mm. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>318 096 szt.</b>	TAK / NIE *)	Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
15.	Uchwyt – łącznik. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>130 000 szt.</b>	TAK / NIE *)	Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
16.	Adapter do igły typu Luer. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Zamawiana ilość: <b>15 600 szt.</b>	TAK / NIE *)	Termin ważności min. .... miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

\*) - niepotrzebne skreślić

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/  
(požadany czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem)