**Załącznik Nr 1 do SWZ – Oferta Wykonawcy**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Dane Wykonawcy:

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

Adres siedziby Wykonawcy: …............................................................................................................

Kod: ……………Miasto: ……………………………Województwo: …………………………………Kraj: ………………………………

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*): ………………………………………………………………………………………………………

nr NIP:................................................... nr REGON: …. …………………………………...

nr telefonu ...................................................; nr faksu..................................................

Adres e-mail Wykonawcy...................................................

*Nr KRS/CEiDG\** ..................................................

*\*****W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG:***

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:.....................................................................

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

**OFERTA WYKONAWCY**

* + 1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach i zasadach określonych w SWZ za **łączną wartość brutto oferty** (łącznie z podatkiem VAT) zgodnie z ceną przedstawioną w formularzu asortymentowo-cenowym, **stanowiącym załączniki 1A i/lub 1B do SWZ .**

Pakiet I **........................................... PLN** (słownie: ..................................................................................)\*

Pakiet II **........................................... PLN** (słownie: .................................................................................)\*

*\*wypełnić tylko te pakiety na które składana jest oferta*

*Cena oferty winna zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem między innymi: opłat i podatków, kosztów transportu, itp.*

1. Oświadczamy, że:
2. akceptujemy termin realizacji przedmiotu umowy
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania oferty w okresie wskazanym w SWZ.
5. w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy;
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
7. **przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ, zgodnie z *Opisem Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr …………. (właściwe wpisać) do SWZ.***
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówieniazamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\***

*(\*niepotrzebne skreślić)*

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca**  **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani** |
|  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy   
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. Czy Wykonawca jest:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorcą

☐ średnim przedsiębiorcą

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj: …………………………

(zaznaczyć właściwe)

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

1. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej

☐ Tak

☐ Nie

(właściwe zaznaczyć)

1. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej

☐ Tak

☐ Nie

(właściwe zaznaczyć)

1. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty:
2. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
3. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto

*Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*

*\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku*. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

1. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*
2. Wpłata wadium:

Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w formie …...........……………........................

w wysokości …….....................................................................................................................

1. Zamawiający zwróci wadium na konto Wykonawcy nr ……….................................……............

w banku………………………………………………………………………….............................................……..

9. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- ………………………………………………………….

- ………………………………………………………….

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik 1A do formularza oferty**

Dane Wykonawcy:

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

Adres siedziby Wykonawcy: …............................................................................................................

Kod: ……………Miasto: ……………………………Województwo: …………………………………Kraj: ………………………………

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY – PAKIET I -  
Zestawy do półautomatycznej produkcji koncentratu krwinek płytkowych zlewanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych , zawieszonych w roztworze wzbogacającym**

**Pakiet I – Oferta/ Nie dotyczy\***

* + - 1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Asortyment | Cena netto za 1 szt. | Ilość w szt. | Wartość netto za wskazaną ilość | Stawka podatku VAT | Wartość brutto za wskazaną ilość |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7=5+6 |
| **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** | | | | | | |
| 1 | Zestawy do półautomatycznej produkcji koncentratu krwinek płytkowych zlewanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych, zawieszonych w roztworze wzbogacającym **Nazwa:**………………….  **Nr katalogowy:**………………….  **Producent:**…………………. |  | 21 000 |  |  |  |
| RAZEM ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE | | | |  |  |  |
| **PRAWO OPCJI** | | | | | | |
| 1 | Zestawy do półautomatycznej produkcji koncentratu krwinek płytkowych zlewanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych, zawieszonych w roztworze wzbogacającym **Nazwa:**………………….  **Nr katalogowy:**………………….  **Producent:**…………………. |  | 4 200 |  |  |  |
| RAZEM PRAWO OPCJI | | | |  |  |  |
| **WARTOŚĆ BRUTTO (suma pozycji „razem zamówienie podstawowe” i „razem prawo opcji”** | | | | | |  |

1. Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów w pozacenowych kryteriach oceny ofert:
   1. **Termin realizacji dostawy cząstkowej wynosi: ………………………dni roboczych**
   2. **Termin ważności zestawów wynosi: ………………………miesięcy od daty dostawy.**
   3. **Typ plastyfikatora użytego do wytworzenia zestawu:**

☐ zestaw zawierający co najmniej pojemnik odbiorczy na UKKP wykonany w technologii nie zawierającej plastifikatora\*

☐ zestaw wykonany w technologii zawierającej plastifikator DEHP\*

\*właściwe zaznaczyć

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik 1B do formularza oferty**

Dane Wykonawcy:

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

Adres siedziby Wykonawcy: …............................................................................................................

Kod: ……………Miasto: ……………………………Województwo: …………………………………Kraj: ………………………………

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY – PAKIET II –**

**Zestawy laboratoryjne z filtrem do usuwania leukocytów z jednostki terapeutycznej koncentratu krwinek czerwonych**

**Pakiet II – Oferta/ Nie dotyczy\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Asortyment | Cena netto za 1 szt. | Ilość w szt. | Wartość netto za wskazaną ilość | Stawka podatku VAT | Wartość brutto za wskazaną ilość |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7=5+6 |
| **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** | | | | | | |
| 1 | Zestawy laboratoryjne z filtrem do usuwania leukocytów z jednostki terapeutycznej koncentratu krwinek czerwonych  **Nazwa:**………………….  **Nr katalogowy:**………………….  **Producent:**…………………. |  | 2 500 |  |  |  |
| RAZEM ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE | | | |  |  |  |
| **PRAWO OPCJI** | | | | | | |
| 1 | Zestawy laboratoryjne z filtrem do usuwania leukocytów z jednostki terapeutycznej koncentratu krwinek czerwonych  **Nazwa:**………………….  **Nr katalogowy:**………………….  **Producent:**…………………. |  | 500 |  |  |  |
| RAZEM PRAWO OPCJI | | | |  |  |  |
| **WARTOŚĆ BRUTTO (suma pozycji „razem zamówienie podstawowe” i „razem prawo opcji”** | | | | | |  |

* 1. Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów w poza cenowych kryteriach oceny ofert:
  2. **Oświadczamy, że termin realizacji dostawy cząstkowej wynosi: ………………………dni roboczych**
  3. **Oświadczamy, że termin ważności zestawów wynosi: ………………………miesięcy od daty dostawy.**

\* niepotrzebne skreślić

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 2 do SWZ –**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**Pakiet nr 1 – Zestawy do półautomatycznej produkcji koncentratu krwinek płytkowych zlewanych z kożuszków leukocytarno-płytkowych , zawieszonych w roztworze wzbogacającym w ilości 21000 sztuk .**

1. System przeznaczony do produkcji zlewanego UKKP metodą półautomatyczną powinien umożliwiać otrzymywanie składnika o parametrach:

a)Liczba płytek krwi nie mniej niż 3 x 1011 w jednostce terapeutycznej

b)Liczba leukocytów poniżej 1 x 106 w ostatecznym składniku

c)pH>6.4 w końcowym okresie przechowywania

1. Zestawy przeznaczone do produkcji ubogolekocytarnego koncentratu krwinek płytkowych metodą półautomatyczną muszą być kompatybilne z posiadanymi automatycznymi prasami Compomat G5 będącymi na wyposażeniu Działu Preparatyki wykorzystywanymi na etapie leukoredukcji otrzymywanego składnika .
2. Zestawy muszą składać się z drenów umożliwiających sterylne połączenie z 4-6 kożuszkami leukocytarno-płytkowymi i 1 osoczem lub roztworem wzbogacającym (przynajmniej 7 drenów).
3. Pojemnik odbiorczy na UKKP połączony drenem z filtrem do leukoredukcji, „oddychający”, do przechowywania ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek czerwonych przez minimum 5 dni w temperaturze 20-24°C. Od pojemnika odbiorczego musi odchodzić dren połączony z pojemnikiem na próbki ,z możliwością pobrania próbki do badań jakościowych .
4. Zestaw powinien umożliwiać odpowietrzenie pojemnika z ubogolekocytarnym koncentratem krwinek płytkowych w systemie zamkniętym. Połączenie pomiędzy pojemnikiem odbiorczym, a filtrem musi posiadać zamknięcie w postaci króćca lub zacisku zabezpieczającego przedostanie się produkowanego składnika do filtra podczas wirowania .
5. Tworzywo, z którego wykonane są pojemniki odbiorcze muszą być przejrzyste, umożliwiać wizualną ocenę składnika znajdującego się w pojemnikach.
6. W czasie preparatyki struktura obu pojemników ( do zlewania i odbiorczego do UKKP ) nie może ulegać odkształceniom.
7. Zestawy muszą być sterylne, apirogenne, jednorazowego użytku, szczelnie zapakowane.
8. Dreny zestawu muszą być elastyczne, łatwe w rolowaniu, gwarantujące skuteczne zadziałanie posiadanych zgrzewarek do sterylnego łączenia drenów i dielektrycznych.
9. Cechy filtra do leukoredukcji będącego elementem zestawu :

Filtr musi zapewniać otrzymanie składnika o zawartości poniżej 1 x 106 leukocytów na jednostkę terapeutyczną. Konstrukcja filtra umożliwia zatrzymanie większości erytrocytów wewnątrz membrany w celu zwiększenia odzysku krwinek płytkowych . Filtr musi być odporny na uszkodzenia w procesie wirowania stosowanego w trakcie produkcji składnika .

1. Pojedynczy zestaw musi być zapakowany w indywidualne opakowanie ochronne, zapewniające szczelność, sterylność, odporność na uszkodzenia mechaniczne.
2. Etykieta robocza pojemnika odbiorczego powinna być oznakowana CE z numerem jednostki notyfikowanej oraz posiadać kody kreskowe odpowiadające wymogom standardu ISBT128 i zawierać informacje o przeznaczeniu pojemnika (dopuszcza się informację w postaci piktogramów), nazwę producenta, nr LOT i REF w postaci literowej i w postaci kodu kreskowego oraz datę ważności zestawu. Dopuszczalna jest data ważności na opakowaniu jednostkowym zestawu.
3. Karton zbiorczy musi być oznaczony nazwą zestawu, nazwą producenta, nr REF i LOT, znakiem CE z numerem jednostki notyfikowanej, datą ważności oraz opisem warunków przechowywania. Informacje powinny być w języku polskim lub w postaci piktogramów, pod warunkiem dołączenia instrukcji w języku polskim objaśniającej znaczenie piktogramów. Każdy karton musi posiadać instrukcję postępowania w języku polskim.
4. Okres ważności zestawów co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy.
5. Umowa na dostawę zestawów zostanie zawarta na okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy. Dostawy zestawów będą realizowane sukcesywnie w okresie trwania umowy w ilościach zależnych od potrzeb zamawiającego w terminie do 10 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia drogą elektroniczną (mail lub fax) .
6. W ramach dostawy Wykonawca zobowiązany jest do:

* dostarczenia poszczególnych partii zestawów opakowanych i oznakowanych zgodnie z odpowiednimi przepisami z zachowaniem właściwych dla dostarczonego towaru (wyrobu medycznego) warunków transportu i przechowywania,
* całość okresowo zamówionej dostawy zestawów musi pochodzić z jednej serii,
* dostawy na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego,

1. Wraz z ofertą zostanie dostarczony dowód potwierdzający wprowadzenie wyrobu do obrotu na terenie Polski, zgodnie z ustawą z 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974) oraz deklaracje zgodności zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych;
2. Do każdej dostawy zestawów Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty kontroli jakości serii w języku polskim lub angielskim lub udostępnić stronę internetową, z której Zamawiający będzie mógł samodzielnie w prosty sposób pobrać certyfikaty jakości dla określonego numeru katalogowego oraz nr LOT.
3. **Osoby odpowiedzialne za realizacje umowy**

* **z**e strony Zamawiającego- mgr Jacek Południak, tel 52/3221871; e-mail: [Jacek.Poludniak@rckik-bydgoszcz.com.pl](mailto:Jacek.Poludniak@rckik-bydgoszcz.com.pl);
* ze strony Wykonawcy: ………………………….., tel: ……………………….; e-mail:………………………

*Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wypełnienia wszystkich warunków oraz zobowiązań zawartych w niniejszej SWZ oraz Umowie Jakościowej – opisie przedmiotu zamówienia*

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 2A do SWZ –**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**Pakiet nr 2 – Zestawy laboratoryjne z filtrem do usuwania leukocytów z jednostki terapeutycznej koncentratu krwinek czerwonych w ilości 2500 sztuk .**

1. Zestawy jałowe, apirogenne, każdy zapakowany w indywidualne opakowanie ochronne, umożliwiające przeprowadzenie filtracji jednej jednostki KKCz, z systemem by-pass umożliwiającym odpowietrzenie w systemie zamkniętym.
2. Zestawy posiadają integralnie z filtrem połączony pojemnik odbiorczy o pojemności 400 -600 ml do przechowywania uzyskanego UKKCz.
3. Pojemnik odbiorczy posiada dwa 2 porty transfuzyjne, oraz otwory na dolnej krawędzi pojemnika, służące do zawieszenia układu na statywie ,
4. Pojemnik odbiorczy musi zawierać dwa dreny -jeden posiadający nadrukowany numer umożliwiający przyporządkowanie segmentu próbki po jego rozdzieleniu, drugi z tworzywa umożliwiającego jałowe przyłączenie pojemnika odbiorczego w celu rozdziału składnika lub jego dalszej preparatyki.
5. Dren główny z PVC posiada dodatkowy zacisk, umożliwiający zatrzymanie przepływu. Wszystkie dreny są wykonane z przezroczystego PVC, umożliwiającego wizualną kontrolę procesu filtrowania. Dreny muszą być elastyczne i nieposklejane.
6. Filtry zapewniają wysoką skuteczność procesu filtracji: liczba leukocytów po filtracji poniżej 1x106
7. Krótki czas filtracji – poniżej 20 minut.
8. Filtry gwarantują, że utrata erytrocytów w wyniku filtracji nie będzie większa niż 15% objętości wyjściowej.
9. Filtracja musi następować samoistnie, siłą ciężkości, bez konieczności użycia soli fizjologicznej.
10. Filtrację można przeprowadzać w temperaturze pokojowej 20-24˚C.
11. Hemoliza UKKCz lub UKKCz/RW w końcowym okresie nie może być wyższa niż 0,8% masy krwinek czerwonych.
12. Etykiety nie mogą ulegać uszkodzeniom ani odklejeniu podczas preparatyki i przechowywania-wykonane zgodnie z wymaganiami ISBT, umożliwiające przyklejenie własnej etykiety.
13. Na etykietach muszą się znajdować co najmniej poniższe informacje/znaki: oznakowanie CE, dane producenta, LOT i REF, data ważności zestawu, pojemność pojemnika.
14. W każdym kartonie musi się znajdować instrukcja zawierająca następujące informacje: nazwa składnika krwi, dla którego zestaw jest przeznaczony , zasady stosowania, dane producenta, szczegółowy opis sposobu filtracji w języku polskim , informacja o przeciwwskazaniach i zagrożeniach wynikających z używania pojemników
15. Okres ważności filtrów od daty dostawy powinien wynosić nie mniej niż 12 miesięcy.
16. Umowa na dostawę zestawów zostanie zawarta na okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy. Dostawy zestawów będą realizowane sukcesywnie w okresie trwania umowy w ilościach zależnych od potrzeb zamawiającego w terminie do 10 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia drogą elektroniczną (mail lub fax) .
17. W ramach dostawy Wykonawca zobowiązany jest do:

* dostarczenia poszczególnych partii zestawów opakowanych i oznakowanych zgodnie z odpowiednimi przepisami z zachowaniem właściwych dla dostarczonego towaru (wyrobu medycznego) warunków transportu i przechowywania,
* całość okresowo zamówionej dostawy zestawów musi pochodzić z jednej serii,
* dostawy na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego,

1. Wraz z ofertą zostanie dostarczony dowód potwierdzający wprowadzenie wyrobu do obrotu na terenie Polski, zgodnie z ustawą z 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974) oraz deklaracje zgodności zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych
2. Do każdej dostawy zestawów Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty kontroli jakości serii w języku polskim lub angielskim lub udostępnić stronę internetową, z której Zamawiający będzie mógł samodzielnie w prosty sposób pobrać certyfikaty jakości dla określonego numeru katalogowego oraz nr LOT.
3. **Osoby odpowiedzialne za realizacje umowy**

* **z**e strony Zamawiającego- mgr Jacek Południak, tel 52/3221871; e-mail: [Jacek.Poludniak@rckik-bydgoszcz.com.pl](mailto:Jacek.Poludniak@rckik-bydgoszcz.com.pl);
* ze strony Wykonawcy: ………………………….., tel: ……………………….; e-mail:………………………

*Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wypełnienia wszystkich warunków oraz zobowiązań zawartych w niniejszej SWZ oraz Umowie Jakościowej – opisie przedmiotu zamówienia*

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Wzór oświadczenie dot. braku podstaw wykluczenie „sankcyjne”**

w Bydgoszczy

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Dotyczy postępowania pn.: „Zakup i dostawa do siedziby zamawiającego zestawów do pobierania i preparatyki krwi oraz zestawów do zabiegów hemaferezy wraz z dzierżawą separatorów”**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW   
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP.**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[2]](#footnote-2)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[3]](#footnote-3)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………….…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:  
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 4 do SWZ –**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Dotyczy postępowania pn.: „Zakup i dostawa do siedziby zamawiającego zestawów do pobierania i preparatyki krwi oraz zestawów do zabiegów hemaferezy wraz z dzierżawą separatorów”**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP.**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[4]](#footnote-4)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[5]](#footnote-5)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ..........................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ..........................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Podpis elektroniczny)*

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji**

w Bydgoszczy

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU (JEDZ),**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

**oraz W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA WSKAZANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn.**: „Zakup i dostawa do siedziby zamawiającego zestawów do pobierania i preparatyki krwi oraz zestawów do zabiegów hemaferezy wraz z dzierżawą separatorów”**

Ja/My, niżej podpisany/-ni:

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

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

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

* + 1. **Oświadczam, że wobec ww. Wykonawcy, którego reprezentuję, nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania:**

**W zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5 i 6 ustawy Pzp.:**

* nie wydano prawomocnego wyroku sądu ani ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu   
  z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne **(art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp.)**
* nie orzeczono prawomocnie zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, tytułem środka zapobiegawczego **(art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.),**
* wykonawca nie zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenia konkurencji, **(art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.);**
* nie doszło do zakłócenia konkurencji wynikającej z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp., 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 ustawy Pzp.).**
  + 1. **Oświadczam, że wobec Wykonawcy, którego reprezentuję, nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania:**

**W zakresie art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.:**

* który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady; **(art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.),** 
  + 1. **W nawiązaniu do powyższego, oświadczam, że aktualna pozostaje informacja zawarta w JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5, 6 oraz** **art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.**
    2. **Oświadczam, że aktualna pozostaje informacja zawarta w oświadczeniu, o którym mowa   
       w rozdziale XVII pkt 17.5 SWZ** w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r*. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. 2022 poz. 835).
    3. **Oświadczam, że aktualna pozostaje informacja zawarta w oświadczeniu, o którym mowa   
       w rozdziale XVII pkt 17.7 SWZ** w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. *dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie* (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), zmienionego rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 *w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie* (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
    4. **Oświadczam, że złożone wraz z ofertą w niniejszym postępowaniu podmiotowe środki dowodowe są prawidłowe i aktualne.**

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik nr 6 do SWZ –**

**Wzór oświadczenia dot. grupy kapitałowej**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Zakup i dostawa do siedziby zamawiającego zestawów do pobierania i preparatyki krwi oraz zestawów do zabiegów hemaferezy wraz z dzierżawą separatorów”**

**Ja niżej podpisany** [imię nazwisko]:

…………………………………………………….

**reprezentując firmę** [o ile dotyczy]:

…………………………………………………….

**przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, niniejszym, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2022 roku, poz. 1710, z późn. zm.) oświadczam, że Wykonawca:**

\* **nie należy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w postępowaniu,

\* **należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) z innym Wykonawcą *(podać nazwę/nazwy)* …………………………………………………………, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w postępowaniu i jednocześnie przedkładam w załączeniu dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej ……………………………………., ………………………………….

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 8 do SWZ –**

**Wykaz dostaw**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Wykonawcy\*/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*:

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Dotyczy postępowania pn.: „Zakup i dostawa do siedziby zamawiającego zestawów do pobierania i preparatyki krwi oraz zestawów do zabiegów hemaferezy wraz z dzierżawą separatorów”**

**wykaz dostaw NA POTWIERDZENIE SPEŁNIAnia warunku ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ**

Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie spełniania warunku zdolności technicznej.

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej 1 dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia o wartości stanowiącej co najmniej 50% zaoferowanej ceny w ofercie (w każdym pakiecie osobno).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | PRZEDMIOT | PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE | DATY WYKONANIA | WARTOŚĆ | UWAGI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Integralną częścią wykazu są dowody określające czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**\**Niepotrzebne skreślić***

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

**Załącznik Nr 9 do SWZ -**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

# Dane Podmiotu udostępniającego zasoby:

Nazwa i adres: ……………………................................................................................................................................................

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………..………………….........................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)*

Regon: ………...…………………….. NIP: …………..…………………………… Adres poczty elektronicznej: ………………….……….…………….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ICH ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA – wypełnić jeżeli dotyczy**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm. )

w postępowaniu prowadzonym w **trybie przetargu nieograniczonego**, o którym mowa w art. 132 ustawy Pzp, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Zakup i dostawa do siedziby zamawiającego zestawów do pobierania i preparatyki krwi oraz zestawów do zabiegów hemaferezy wraz z dzierżawą separatorów”**

**Zobowiązuję się oddać do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia wymienione w niniejszym oświadczeniu zasoby.**

**W zakresie ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ udostępnię Wykonawcy\* / Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia\* następujące zasoby:**

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

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

**na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę\* / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* następujących warunków udziału w postępowaniu:**

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

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

**Z Wykonawcą\* / Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia\* łączyć nas będzie:**

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

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

**Gwarantujemy rzeczywisty dostęp Wykonawcy do powyższych zasobów oraz informujemy, że:**

**1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów udostępnionych przeze mnie, będzie następujący:**

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

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

**2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący:**

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

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

**3) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia , będzie następujący:**

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

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

**Uwaga!**

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, **jeśli podmioty te** **wykonają roboty budowlane lub usługi**, do realizacji których te zdolności są wymagane. (art. 118 ust. 2 ustawy Pzp)

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, **odpowiada solidarnie z wykonawcą**, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, **za szkodę** poniesioną przez zamawiającego **powstałą wskutek nieudostępnienia** tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy. (art. 120 ustawy Pzp)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

   obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

   osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

   osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

   w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-5)