



Spr. 17 /HIFU/ 1024 /2017

Wrocław, dnia 24.11.2017 r.

## WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

realizując projekt pn.:

*„Innowacyjne nanonośniki cytostatyków w technologii Sonosome™ do lokalnego uwalniania z wykorzystaniem zogniskowanych ultradźwięków (HIFU)”*

**zaprasza do składania propozycji cenowej na dostawę zestawów  
do analiz procesu endocytozy z wykorzystywaniem technik biologii molekularnej**

*(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt 8  
w zw. z art. 4d ust. 1 pkt 1)*

1. Opis przedmiot zamówienia:  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów do analiz procesu endocytozy z wykorzystywaniem technik biologii molekularnej na potrzeby realizacji zadań badawczych w ramach projektu „Innowacyjne nanonośniki cytostatyków w technologii Sonosome™ do lokalnego uwalniania z wykorzystaniem zogniskowanych ultradźwięków (HIFU)”
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zostały określone w załącznikach nr 1.1 ÷ 1.6 do zaproszenia.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 6 części. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
4. Termin wykonania zamówienia: do 7 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
5. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
6. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

1) Cena – 80 %

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 80 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

$C_{\text{bad. oferty}}$  - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym pakiecie

2) Termin dostawy – 20%

TD min (liczba dni)

$$TD = \frac{\text{TD min (liczba dni)}}{\text{TD bad. oferty (liczba dni)}} \times 20 \% \times 100$$

TD bad. oferty (liczba dni)

gdzie:

TD min – najkrótszy termin dostawy spośród ofert nie odrzuconych w danym pakiecie

TD bad. oferty – termin dostawy ocenianej oferty w danym pakiecie,



**UWAGA: Termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i nie dłuższy niż 7 dni roboczych**

**Ostateczna ocena oferty dla danego pakietu będzie wyliczana według wzoru:  $O = C + TD$**

**Ofertę cenową należy złożyć do dnia 02.12.2017 r. na adres mailowy: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl) lub [paszulewicz@wssk.wroc.pl](mailto:paszulewicz@wssk.wroc.pl)**

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo – cenowym 1.1 – 1.6
2. Wzór umowy

Z URZĘDNIEM PRACOWNICZYM  
Z-ca kierownika  
do. Prowadzącego  
mgr inż. *Elżbieta Kuchta*



**Załącznik nr 1 do Zaproszenia  
Nr spr. 17/HIFU/2017**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	<i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Składam ofertę na zamówienie publiczne pn.:  
**„DOSTAWA ZESTAWÓW DO ANALIZ PROCESU ENDOCYTOZY  
Z WYKORZYSTYWANIEM TECHNIK BIOLOGII MOLEKULARNEJ  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu**

**III. CENA**

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załączniki nr 1.1 ÷ 1.6 do formularza ofertowego wynosi:



<b>Cena brutto</b> Słownie cena brutto	..... zł .....
Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....].	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
Oświadczam, że:	
<ol style="list-style-type: none"><li>zamówienie zostanie zrealizowane w oferowanym terminie;</li><li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;</li><li>uwzględniłem za związane, niniejszą ofertą na okres <b>30 dni</b> licząc od dnia otwarcia ofert;</li><li>wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie</b>*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.</li><li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li></ol>	
*) <i>wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić</i>	
<b>V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA</b>	
W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:	
<ol style="list-style-type: none"><li>zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;</li><li>zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w ofercie;</li><li>wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : ..... e-mail: .....tel./fax: .....;</li></ol>	

.....  
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



## UMOWA – WZÓR

*Przedmiot umowy jest współfinansowany z środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach projektu: „Innowacyjne nanonośniki cytostatyków w technologii Sonosome™ do lokalnego uwalniania z wykorzystaniem zogniskowanych ultradźwięków (HIFU)” Działania 4.1 „Badania naukowe i prace rozwojowe” Nr umowy POIR.04.01.04-00-0050/15 z dnia 02.08.2016 r.*

W dniu .....2017 r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejestrowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Rejestrowy NIP 8951645574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:  
prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... – prowadząca/cym działalność na podstawie wpisu do KRS ..... w  
..... pod numerem REGON ....., NIP  
....., zwanym dalej „Wykonawca” reprezentowanym przez:

- 1) .....
- 2) .....

została zawarta umowa o następującej treści

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego na podstawie art. 4 pkt 8) w zw. z 4d ust. 1 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy 17/HIFU/2017) Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego ....., określone w Pakiecie nr..... w asortymencie, w ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

### § 2

#### TERMIN DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wraz z fakturą w terminie do 7 dni od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia drogą mailową do **Laboratorium Badawczo – Rozwojowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu – z dopiskiem Projekt HIFU.**
2. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia podczas transportu.

### § 3

#### ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy liczoną od daty dostawy.
2. W sytuacji kiedy Wykonawca nie jest w stanie, bez swojej winy, dostarczyć przedmiotu umowy z określonym w umowie terminem ważności, Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego na piśmie o wyrażenie zgody na dostarczenie przedmiotu umowy z krótszym terminem ważności. W piśmie Wykonawca musi wskazać przyczyny braku możliwości zrealizowania dostawy zgodnie z warunkami umowy, wskazać proponowany termin ważności dostarczanych produktów. W przypadku kiedy Zamawiający wyrazi, na piśmie, zgodę na dostarczenie przedmiotu dostawy na warunkach opisanych we piśmie, o którym mowa powyżej uważane jest za dokonane zgodnie z umową. Wyrażenie zgody przez Zamawiającego ma każdorazowo charakter jednorazowy i nie stanowi zmiany umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy w opakowaniach jednostkowych i zbiorczych oznakowanych wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującymi przepisami.



4. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w dniu ustawowo wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

#### § 4

#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w wysokości:  
..... zł netto  
(słownie: .....)  
..... zł brutto  
(słownie: .....)

w tym:

Pakiet nr ....

..... zł netto  
(słownie: .....)  
..... zł brutto  
(słownie: .....)

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.  
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą przetargową.  
4. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie do 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.  
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 5

#### ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór towaru nastąpi w Laboratorium Badawczo – Rozwojowym w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.  
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru wad polegających na rozbieżności między ilością lub jakością określoną w formularzu asortymentowo – cenowym, Zamawiający zgłosi ten fakt Wykonawcy w ciągu 5 dni roboczych od daty stwierdzenia wady.  
3. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym asortymencie, o których mowa w ust. 2 Wykonawca zobowiązuje się do jego zbadania i w przypadku potwierdzenia rozbieżności do uzupełnienia lub wymiany reklamowanego przedmiotu umowy na wolny od wad w ciągu 14 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia o wadach.  
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego towaru w przypadku dostarczenia towaru niezgodnego z zamówieniem.  
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego towaru w okresie trwania umowy lub w terminie w terminie ważności dostarczonego towaru.  
6. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego towaru w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego faksem.

#### § 6

#### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do kontaktów w sprawach realizacji przedmiotu umowy strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego: .....tel.: .....e-mail:.....  
2) ze strony Wykonawcy: .....tel.: .....e-mail:.....

#### § 7

#### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:



- 1) za opóźnienie w dostarczeniu towaru w wysokości 0,5% wartości brutto towaru dostarczonej z opóźnieniem za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) za opóźnienie w rozpatrzeniu reklamacji towaru w wysokości 0,2% wartości brutto reklamowanej towaru, której dotyczy opóźnienie, za każdy dzień opóźnienia,
  - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
  3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 8

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

## FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

## PAKJET NR 1 - projekt HIFU

Załącznik nr 1.1  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Spr. 17/HIFU/2017

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/rozrządzenia/producent
	Zestaw pozwalający na określenie jakościowe procesu endocytozy z wykorzystaniem mikroskopii fluorescencyjnej oraz z wykorzystaniem technik Western Blot i qPCR								
1	Dekstran znakowany rodaminą, model wzorcowy: Dextran, Rhodamine B, 10,000 MW, Neutral, Thermo Fisher Scientific, nr kat. D1824 lub równoważne	25 mg	1						
2	Rodamina przykoczona do lipidu, model wzorcowy: Rhodamina-PE, Thermo Fisher Scientific, nr kat. L1392 lub równoważne	5 mg	2						
3	DHPE znakowane fluoresceiną, model wzorcowy: Fluorescein-DHPE, Thermo Fisher Scientific, nr kat. F362 lub równoważne	5 mg	2						
4	Barwnik fluorescencyjny DISC3(5) (3,3'-Dipropylthiadicarbocyanine Iodide), model wzorcowy: Thermo Fisher Scientific, nr kat. D306 lub równoważne	100 mg	1						
5	Marker do oznaczania wielkości białek, model wzorcowy: PageRuler™ Prestained Protein Ladder, 10 to 180 kDa, Thermo Fisher Scientific, nr kat. 26617 lub równoważne	10 szł w 1 op	1						
6	Zestaw do oczyszczania RNA, model wzorcowy: Pure link RNA mini kit, Thermo Fisher Scientific, nr kat. 12183018A lub równoważne	50 prep	2						

wartość słownie:

.....  
podpis, pieczęćka Wykonawcy lub osoby upoważnionej



FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
PAKIET NR 2 - projekt HIFU

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zestaw umożliwiający przepisanie RNA na cDNA, model wzorcowy: iScript cDNA, BioRad, nr kat. 170-8891 lub równoważne		2						
2	Zestaw umożliwiający prowadzenie reakcji qPCR, model wzorcowy: iTaq Universal SYBR Green supermix, BioRad, nr kat. 1725122 lub równoważne		4						

wartość słownie:

.....  
podpis, pieczęćka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

FORMULARZ OFERTOWY - CENOWY

PAKIET NR 3 - projekt HFRU

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
	Zestaw odczynników pozwalający na określenie ilościowe i jakościowe stopnia endocytozy, włącznie z badaniami kontrolnymi dla próby dodatniej	zestaw	1						
1	Transferyna pozbawiona jonów żelaza, apo-transferyna, model wzorcowy: Sigma-Aldrich, nr kat. T1147-100MG lub równoważne		1						
2	Transferyna rekombinowana z ryżu, model wzorcowy: Sigma-Aldrich, nr kat. T3705-1G lub równoważne		2						
3	Przeciwciało anti-Klatryna, model wzorcowy: anti-CLTC przeciwciało, Sigma-Aldrich, nr kat. HPA059143 lub równoważne	100 uL	1						
4	Pytki do hodowli komórkowych, model wzorcowy: Greiner CELLSTAR® dish, Sigma-Aldrich, nr kat. P7612-36DEA lub równoważne	karton	1						
5	Zestaw odczynników blokujących aktywność proteaz, model wzorcowy: Protease inhibitor cocktail, Sigma-Aldrich, nr kat. P8340-5ml, lub równoważne	5 mL	1						
6	Bufor do lizy komórek, model wzorcowy: RIPA buffer, Sigma-Aldrich, nr kat. R0278-500ML lub równoważne	500 mL	1						

wartość słownie:

podpis, pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej

.....  
pieczęćka nagławkowa Wykonawcy

Załącznik nr 1.4  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Spr. 17/HIFU/2017

**FORMULARZ OFERTOWY - CENOWY**  
**PAKIECI NR 4 - projekt HIFU**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producera
1	Zestaw przeciwciał pozwalający na oznaczenie jakościowe poziomu beta- aktyny, Kroticze przeciwciała poliklonalne przeciw beta-aktynie, model wzorcowy: Novus Biologicals, Rabbit Polyclonal beta Actin Antibody nr kat. NB600-503 lub równoważny	1	1						

wartość słownie:

.....  
podpis, pieczęćka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

.....  
pieczęćka nagłówek Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
PAKIEC NR 5 - projekt HIFU

Załącznik nr 1.5  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Spr. 17/HIFU/2017

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/hasła własna/producera
	Zestaw do oznaczania jakościowego białek oraz poziomu ekspresji genów uczestniczących w procesie endocytozy nośnika Sorasone								
1	Szybki umożliwiający przygotowanie żeli poliakrylamidowych do rozdziatu białek, model wzorcowy: Mini-PROTEAN® Short Plates, Biorad, nr kat. 1653308 lub równoważny	5 szt/op	4						
2	Szybki umożliwiający przygotowanie żeli poliakrylamidowych do rozdziatu białek, model wzorcowy: Mini-PROTEAN® Spacer Plates with 1.0 mm Integrated Spacers, Biorad, nr kat. 1653311 lub równoważny	5 szt/op	2						
3	Komora i wyposażenie umożliwiający przeprowadzenie oznaczania jakościowego białek z wykorzystaniem techniki Western Blot, model wzorcowy: Mini Trans-Blot® Cell, Biorad, nr kat. 1703930 lub równoważny	1 szt	1						
4	Płytki 96-cio dołkowe, do prowadzenia reakcji qPCR, model wzorcowy: Multiplate™ 96-Well PCR Plates, low profile, unskirted, przezroczyste, Biorad, nr kat. MLL19601 lub równoważny	opakowanie 25 szt	4						
5	Białki umożliwiające transfer białek, model wzorcowy: Thick Blot Filter Paper, Precut, 7.5 x 10 cm, Biorad, nr kat. 1703932 lub równoważny		1						

wartość słownie:

.....  
podpis, pieczęćka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIEŃ NR 6 - projekt HIFU**

Załącznik nr 1.6  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
Spr. 17/HIFU/2017

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod nazwa własna/producen t
	<b>Zestaw do ilościowego oznaczania polimerów z formuacji liposomowej SonoSome</b>	zestaw	1						
1	Kolumna do oznaczania ilościowego polimerów, ze złożem o wielkości porów 100 Å, Kolumna 300 x 8 mm SEC column PSS SUPREMA column 100Å 10 µm 100-100.000 Da, in H2O, model wzorcowy: Knauer, nr katalogowy: 30GE460SUN lub równoważny	1	1						
2	Obcegi do cięcia kapilar (cutting pliers), model wzorcowy: Knauer, Nr katalogowy: A0809 lub równoważny	3	3						

wartość słownie:

.....  
podpis, pieczęćka Wykonawcy lub osoby upoważnionej