



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU  
OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Sygnatura sprawy: –Szp/FZ/71/KNOW/2018

Wrocław dn. 15.10.2018 r.

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU,**  
realizując dotację współfinansowaną z Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego 2014 - 2018

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT**

*(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art. 4 pkt 8)*

**1. Przedmiot zamówienia:**

Dostawa odczynników szczegółowo opisanych w załączonych formularzach asortymentowo – cenowych stanowiących załącznik nr 1.1 – 1.6 o formularza ofertowego stanowiących załączniki do wzoru oferty

**2. Wymagane dokumenty**

Wypełniony formularz oferty

**3. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:**

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60 %
2	Termin dostawy	40 %
	OGÓLEM:	100 %

Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto w danym pakiecie

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

gdzie 1 % = 1 pkt



Uniwersytet  
Wrocławski

Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

$$TD = \frac{TD_{\text{min. oferow. term. (liczba dni)}}}{TD_{\text{term. bad. oferty (liczba dni)}}} \times 40\% \times 100$$

gdzie:

$TD_{\text{min. oferow. term.}}$  – minimalny oferowany termin dostawy w danym pakiecie

$TD_{\text{term. bad. oferty}}$  – termin dostawy ocenianej oferty w danym pakiecie.

**4. Wymagane miejsce dostawy:**

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem na swój koszt i ryzyko do Ośrodka Badawczo Rozwojowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu 10, ul. H. Kamińskiego 73 a, 51-124 Wrocław

**5. Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **19.10.2018 r.** w formie:

- 1) **pisemnej** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, 51 124 Wrocław, ul. Kamińskiego 73 a,  
lub
- 2) **faksem** na numer **71/32 70 425**  
lub
- 3) **drogą elektroniczną** na adres [roma@wssk.wroc.pl](mailto:roma@wssk.wroc.pl)

**6. Postanowienia końcowe**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego zaproszenia bez podania przyczyn.

**7. Załączniki do niniejszego Zaproszenia:**

- 1) wzór oferty (załącznik nr 1)
- 2) wzór umowy (załącznik nr 2)

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Finansów i Administracji

*mgr inż. Jadwiga Raziuk*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU**  
**ul. H. Kamińskiego 73a**  
**51-124 Wrocław**

**OFERTA**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<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>	..... <i>e- mail:</i> ..... <i>fax:</i> ..... <i>tel.:</i> .....

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Składam ofertę na:  
„ DOSTAWA ODCZYNNIKÓW ”  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

### III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr ..... do formularza ofertowego wynosi:

\*) **Pakiet nr** .....

**Cena brutto**..... zł

**Słownie cena brutto:** .....

**Termin dostawy zamówienia** .....

\*) *wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić wersy*

### IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w ofercie;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
4. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*\***) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.

\*\*) *wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy :

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

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

## UMOWA - WZÓR

W dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym 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:

..... – prowadzącym działalność na podstawie  
..... NIP ....., REGON .....

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie zaproszenia do składania ofert (sygnatura sprawy Szp/FZ – 71/KNOW/2018) Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego odczynniki opisane w pakiecie nr ..... zgodnie z ofertą Wykonawcy będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

### § 2

#### TERMIN DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wraz z fakturą w terminie.....dni od dnia podpisania umowy do siedziby Zamawiającego.
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 6 miesięcy licząc od daty dostawy.
2. W przypadku zaprzestania produkcji produktu określonego w pakiecie, Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.

### § 4

#### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się w terminie 3 dni roboczych od daty podpisania umowy przekazać Wykonawcy pliki określające sekwencję nukleotydów w każdym zestawie.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą Wykonawcy.
3. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.
4. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 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

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

Strony ustalają wartość przedmiotu umowy w wysokości:

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

w tym :  
pakiet .....

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

§ 6

ODBIÓR TOWARU

1. Wykonawca dostarczy fakturę wraz z potwierdzeniem odbioru produktu do siedziby Zamawiającego.
2. Jeżeli nie dokonano odbioru w terminie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 14 dni roboczych licząc od daty przyjęcia produktu.
3. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego. Za rozpatrzenie reklamacji uważa się wymianę towaru na nowy pozbawiony wad.

§ 7

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do koordynowania i dokonywania zamówień na dostawy, odbioru przedmiotu Umowy, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego – tel.: .....,
- 2) ze strony Wykonawcy – ..... tel.: .....

§ 8

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) za opóźnienie w dostarczeniu partii towaru w wysokości 1% wartości brutto partii towaru dostarczonej z opóźnieniem za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) za opóźnienie w rozpatrzeniu reklamacji partii towaru w wysokości 0,5% wartości brutto reklamowanej partii 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.

§ 9  
ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy z wadami, po uprzednim wezwaniu Wykonawcę do niezwłocznego ich usunięcia,
  - 2) zwłoki w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 10  
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagającą formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 7 umowy który wymaga zawiadomienia stron w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 1**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Phoenixin - 14 amide (Human, Rat, Mouse, Porcine, Bovine, Canine) - EIE Kit ( EK-097-01 lub równoważny)	op 96 well	3						

Słownie brutto: .....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 2**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	<p>Sondy do badania ekspresji ludzkiego genu <b>RUNX2</b> typu TaqMan@Gene Expression Assay. Sonda składająca się z pary primerów w stężeniu 900nm (na każdy primer) oraz 1 sondy TaqMan MGB w stężeniu 250nM, znakowanej barwnikiem FAM, pracującej w tym samym profilu termicznym, tj. 58-60 °C dla primerów oraz 10°C wyższej temperatury dla sondy. Zestaw pozwalający na przeprowadzenie reakcji w małej skali- 750 reakcji (M), stężenie 20x. Produkt TaqMan@Gene Expression Assay Hs00231692_m1, firmy Life Technologies nr kat. 4351370 lub równoważny</p>	op	1						

2	<p>Sondy do badania ekspresji ludzkiego genu <b>SOST</b> typu TaqMan®Gene Expression Assay. Sonda składająca się z pary primerów w stężeniu 900nm (na każdy primer) oraz 1 sondy TaqMan MGB w stężeniu 250nM, znakowanej barwnikiem FAM, pracującej w tym samym profilu termicznym, tj. 58-60 °C dla primerów oraz 10°C wyższej temperatury dla sondy. Zestaw pozwalający na przeprowadzenie reakcji w małej skali- 750 reakcji (M), stężenie 20x. Produkt TaqMan®Gene Expression Assay Hs00228830_m1, firmy Life Technologies nr kat. 4351370 lub równoważny</p>	op	1						
3	<p>Sondy do badania ekspresji ludzkiego genu <b>GAPDH</b> typu TaqMan®Gene Expression Assay. Sonda składająca się z pary primerów w stężeniu 900nm (na każdy primer) oraz 1 sondy TaqMan MGB w stężeniu 250nM, znakowanej barwnikiem FAM, pracującej w tym samym profilu termicznym, tj. 58-60 °C dla primerów oraz 10°C wyższej temperatury dla sondy. Zestaw pozwalający na przeprowadzenie reakcji w małej skali- 750 reakcji (M), stężenie 20x. Produkt TaqMan®Gene Expression Assay Hs02758991_g1, firmy Life Technologies nr kat. 4351370 lub równoważny</p>	op	1						

4	<p>Sondy do badania ekspresji ludzkiego genu <b>18s</b> typu TaqMan@Gene Expression Assay. Sonda składająca się z pary primerów w stężeniu 900nm (na każdy primer) oraz 1 sondy TaqMan MGB w stężeniu 250nM, znakowanej barwnikiem FAM, pracującej w tym samym profilu termicznym, tj. 58-60 °C dla primerów oraz 10°C wyższej temperatury dla sondy. Zestaw pozwalający na przeprowadzenie reakcji w małej skali- 750 reakcji (M), 1975,00stężenie 20x. Produkt TaqMan@Gene Expression Assay Hs99999901_s1. Firma Life Technologies nr kat. 4351370 lub równoważny</p>	op	1						
5	<p>Zestaw do izolacji całkowitego RNA z niewielkiej ilości materiału biologicznego (&lt;10mg) Produkt: RNA queous™ Micro Total RNA Isolation Kit Firmy Ambion nr kat AM 1931 lub równoważne</p>	op	1						
6	<p>Przeciwciała pierwszorzędowe mysie (monoklonalne, IgG1), specyficzne względem RUNX1. Zastosowanie: technika western blot.Firma:ThermoFisher Scientific Nr kat. MA5-15814 lub równowazna</p>	op	1						
7	<p>Przeciwciała pierwszorzędowe mysie, monoklonalne(IgG1, kappa), specyficzne względem ludzkiego czynnika RUNX2. Zastosowanie: technika western blot.Firma: ThermoFisher Scientific Nr kat. 41-1400 lub równoważny</p>	op	1						

8	Przeciwciała pierwszorzędowe mysie, monoklonalne (IgG2b), specyficzne względem ludzkiego czynnika RUNX3. Zastosowanie: technika western blot.Firma: ThermoFisher Scientific Nr kat. MA5-17169 lub równoważna	op	1						
9	Przeciwciała pierwszorzędowe mysie, monoklonalne (IgG2B), specyficzne względem ludzkiego czynnika SOST. Zastosowanie technika: western blot.Firma: ThermoFisher Scientific Nr kat. MA5-23897 lub równoważna	op	1						
10	Przeciwciała pierwszorzędowe mysie, monoklonalne (IgG2b), specyficzne względem ludzkiej beta-aktyny. Zastosowanie technika: western blot.Firma: ThermoFisher Scientific Nr kat. MA5-15739 lb równoważne	op	1						
11	Przeciwciała drugorzędowe kozie anti-mysie sprzężone z peroksydazą (HRP). Zastosowanie: technika western blotFirma: ThermoFisher Scientific nr kat. 31430 lub równoważne	op	1						

Słownie brutto: .....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 3**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zestaw do izolacji RNA z niewielkiej ilości materiału biologicznego (nie więcej niż 5mg), umożliwiający uzyskanie nie mniej niż 45ug całkowitego RNA. Ilość preparacji nie mniej niż 50. Produkt RNeasy Micro Kit Firma: Qiagen Nr kat. 74004 lub równoważne	op.	1						
2	Zestaw do izolacji białka całkowitego z tkanek ludzkich i zwierzęcych z przystosowany do oceny jakościowej i ilościowej ekstraktów białkowych metodą western blot. Ilość preparacji nie mniej niż 50. Produkt: Qproteome Mammalian Protein Prep Kit Firma: Qiagen Nr kat. 37901 lub równoważny	op.	2						

Słownie brutto: .....

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

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 4**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VA T	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producen t
1	Human SOST(Sclerosin) ELISA Kit Zestaw do oznaczania metodą ELISA czynnika SOST w osoczu i tkance Firma Fine Test nr kat. EH0599	Zestaw	3						

Słownie brutto: .....

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

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
 PAKIET NR 5

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zestaw do oznaczania stężenia białka metodą kolorymetryczną z zastosowaniem kwasu bicianchinowego (BCA), zawierający stabilny roztwór kwasu bicianchinowego, stabilny roztwór pięciowodnego siarczynu miedzi (II) oraz standard białka. Zestaw do przeprowadzenia nie mniej niż 500 testów, z możliwością zastosowania metody mikropłytkowej Firma: Sigma, nr kat. BCA1-1KT lub równoważne	op.	1						
2	Kwas cytrynowy (0,5 L), bezwodny, posiadający zastosowanie w hodowlach komórkowych. Firma: Sigma, nr kat. C2404-500G lub równoważne	op.	1						
3	Kulki polietylenowe (polietylen o niskiej gęstości), posiadające zastosowanie w badaniach <i>in vitro</i> (op. 250 g). Firma: Sigma Aldrich, nr kat. 428043-250G lub równoważne	op.	1						

Słownie brutto: .....

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

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
 PAKIET NR 6

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	ION Library Equalizer™ Kit 96 rxn (4482298 lub równoważny)	op.	1						
2	ION 318 CHIP KIT V2 BC, 8-PACK (4488150 lub równoważny)	op.	2						
3	ION PGM HI-Q VIEW SEQ KIT(A30044 lib równoważny)	op.	2						
4	ION PGM HI-Q VIEW OT2 KIT 8 RXNS (A29900 lub równoważny)	op.	2						
5	ION AmpmpISeq™ Library Kit Plus 96 rxn (A35907 lub równoważny)	op.	1						
6	ION AmpIseq Mode -to-prder SNP panel	op.	1						
7	Dynabeads protein A nr kat 10002D lub równoważny	op 5ml	1						
8	Dynabeads protein A nr kat 10009D lub równoważny	op. 50 ml	1						

Słownie brutto: .....

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