



# 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. 27.11.2019 r.

## Wszyscy uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę automatycznej wirówki do płukania krwinek czerwonych”, realizowanego w trybie art. 70<sup>1</sup>-70<sup>5</sup> Kodeksu Cywilnego, nr sprawy ZP/KC-29/2019, opublikowanego w dniu 21.11.2019 r.

## WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI WARUNKÓW PRZETARGOWYCH

Zamawiający, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, przekazuje treść zapytań do Warunków przetargowych wraz z wyjaśnieniami.

### Pytanie 1:

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie wirówki do płukania krwinek czerwonych, fabrycznie nowej z rokiem produkcji 2018?

### Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza fabrycznie nową wirówkę do płukania krwinek czerwonych wyprodukowaną nie wcześniej niż w 2018 roku.

W związku z powyższym, na podstawie rozdz. XVII ust. 3 pkt 1) Warunków przetargowych, Zamawiający zmienia treść Warunków przetargowych w następujący sposób:

1. w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) oraz w Specyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 3) pozycja 6 otrzymuje odpowiednio brzmienie:

Lp.	Charakterystyka (wymagania minimalne Zamawiającego)
6.	Wirówka fabrycznie nowa: rok produkcji urządzenia nie starszy niż 2018 r.

Lp.	Wymagania minimalne Zamawiającego	Charakterystyka proponowanego przez Uczestnika przetargu urządzenia	Uwagi
6.	Wirówka fabrycznie nowa: rok produkcji urządzenia nie starszy niż 2018 r.	TAK / NIE *)	Rok produkcji: .....

Wyjaśnienia oraz zmiana treści Warunków przetargowych są wiążące dla wszystkich Uczestników przetargu i należy je uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu ofert.

### Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do Warunków przetargowych), po zmianach z dnia 27.11.2019 r.
2. Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 3 do Warunków przetargowych), po zmianach z dnia 27.11.2019 r.

ZATWIERDZAM:

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

*mgr Anna Lisowska*

**Załącznik nr 1  
do Warunków przetargowych  
po zmianach z dnia 27.11.2019 r.****Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i prawidłowe uruchomienie automatycznej wirówki do płukania krwinek czerwonych w ilości 1 sztuka wraz z przeszkoleniem wyznaczonego personelu Zamawiającego.

<b>Lp.</b>	<b>Charakterystyka (wymagania minimalne Zamawiającego)</b>
1.	Maksymalna pojemność: 24 próbki.
2.	W pełni zautomatyzowany cykl płukania.
3.	Możliwość ustawienia dowolnego programu (płukanie, wirowanie, mycie).
4.	Możliwość ustawienia czasu i prędkości parametrów wirowania dla danej funkcji (minimum płukanie i wirowanie).
5.	Maksymalna prędkość: 3000 rpm.
6.	Wirówka fabrycznie nowa: rok produkcji urządzenia nie starszy niż <b>2018 r.</b>
7.	Zasilanie: 230-240 V / 50-60 Hz.
8.	Urządzenie oznakowane znakiem CE.
9.	Okres gwarancji: min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.

**Załącznik nr 3**  
**do Warunków przetargowych**  
**po zmianach z dnia 27.11.2019 r.**  
*(wzór)*

**Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia**  
**Dostawa automatycznej wirówki do płukania krwinek czerwonych**  
**nr sprawy ZP/KC-29/2019**

Nazwa urządzenia: .....

Nazwa producenta: .....

Typ i model: .....

Lp.	Wymagania minimalne Zamawiającego	Charakterystyka proponowanego przez Uczestnika przetargu urządzenia	Uwagi
1.	Maksymalna pojemność: 24 próbki.	TAK / NIE *)	
2.	W pełni zautomatyzowany cykl płukania.	TAK / NIE *)	
3.	Możliwość ustawienia dowolnego programu (płukanie, wirowanie, mycie).	TAK / NIE *)	
4.	Możliwość ustawienia czasu i prędkości parametrów wirowania dla danej funkcji (minimum płukanie i wirowanie).	TAK / NIE *)	
5.	Maksymalna prędkość: 3000 rpm.	TAK / NIE *)	
6.	Wirówka fabrycznie nowa: rok produkcji urządzenia nie starszy niż <b>2018 r.</b>	TAK / NIE *)	Rok produkcji: .....
7.	Zasilanie: 230-240 V / 50-60 Hz.	TAK / NIE *)	
8.	Urządzenie oznakowane znakiem CE.	TAK / NIE *)	
9.	Okres gwarancji: min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.	TAK / NIE *)	Okres gwarancji: min. .... miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru

\*) - niepotrzebne skreślić

.....  
/Miejscowość i data/.....  
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Uczestnika przetargu/  
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem)