



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



Białystok, dn. 11.05.2021 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę wirówki do preparatyki krwi oraz stołowych wirówek laboratoryjnych”, prowadzonego w trybie podstawowym nr ZP/TP-8/21, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 2021/BZP 00044577/01 w dniu 30.04.2021 r.

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) przekazuje treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu nr ZP/TP-8/21 na „Dostawę wirówki do preparatyki krwi oraz stołowych wirówek laboratoryjnych” wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie nr 1:

Dot. OPZ, Część 2, p. 3

Zamawiający podał, że będzie wirował próbówki o poj. 2 ml, 7 ml i 10 ml. Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie o jakich wymiarach są to próbówki (wysokość i średnica). Informacja ta umożliwi dobór odpowiednich adapterów.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wymiary stosowanych próbek (wysokość x średnica) są następujące: 75 mm x 13 mm, 100 mm x 13 mm, 100 mm x 16 mm.

Zgodnie z powyższym, Zamawiający dokona doprecyzowania treści SWZ w powyższym zakresie.

Pytanie nr 2:

Dot. OPZ, Część 2, p. 3

Zamawiający podał, że adapter powinien mieć wysokość 50 mm. Tymczasem wysokość adapterów różni się w zależności od rozmiaru próbówki. Czy w związku z tym Zamawiający dopuści adaptery o innej wysokości, pod warunkiem, że będą one przeznaczone do wirowania próbek wskazanych przez Zamawiającego?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuści adaptery o innej wysokości niż wskazana w SWZ, pod warunkiem, że będą one przeznaczone do wirowania próbek określonych w SWZ.

Pytanie nr 3:

Dot. SWZ, Rozdział 6.- Termin Wykonania Zamówienia

Czy Zamawiający zgodzi się na przedłużenie terminu wykonania zamówienia w Części 2 do 56 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy? Nasza prośba podyktowana jest sytuacją związaną z COVID-19 oraz opóźnieniami w dostawie podzespołów do produkcji wirówek.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu wykonania zamówienia w zakresie Część 2 do 56 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Zgodnie z powyższym, Zamawiający dokona stosownej modyfikacji treści SWZ.

Pytanie nr 4:

Czy Zamawiający zrezygnuje z ocenianego parametru stosowania dodatkowej pokrywy rotora, na rzecz punktowanego terminu gwarancji 5 lat?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje kryteria oceny ofert określone w SWZ.

Pytanie nr 5:

Czy Zamawiający zrezygnuje z ocenianego parametru kompatybilności plastikowych adapterów?

Uzasadnienie prośby:

Zastosowanie w wirówkach produktów innych producentów skutkuje nawet utratą gwarancji. Adaptery są materiałem eksploatacyjnym i posiadają swoją żywotność, która w przypadku rotorów jest określona. Dodatkowo wymieniony parametr w znacznym stopniu ogranicza konkurencyjność złożonych w postępowaniu ofert na rzecz jednego producenta.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje kryteria oceny ofert określone w SWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie ogranicza konkurencyjności, ponieważ dopuszcza wirówki kompatybilne i niekompatybilne w zakresie stosowania plastikowych adapterów z posiadaną przez Zamawiającego wirówką Roto Silenta 630RS.

Pytanie nr 6:

Część 2

Czy Zamawiający zaakceptuje wkładki redukcyjne niskie o średnicy 16,9 mm na probówki 10/7/2 ml?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 7:

Część 2

Czy Zamawiający zaakceptuje wkładki redukcyjne niskie o średnicy 17 mm na probówki 10/7/2 ml?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 8:

Część 2

Czy Zamawiający zaakceptuje wkładki redukcyjne niskie o średnicy 26 mm?

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie nr 9:

Część 2

Czy Zamawiający wymaga by dostarczone wkładki redukcyjne posiadały także dodatkowe wkładki na probówki o mniejszej średnicy?

Odpowiedź:

Nie.

Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wprowadził następujące zmiany w treści SWZ:

1. Załącznik nr 1 do SWZ /Opis przedmiotu zamówienia/, pkt 2. /Część 2/, wiersz 3 otrzymuje brzmienie:

Lp.	Charakterystyka (Minimalne wymagania Zamawiającego):
3.	Adapter - wkładka redukcyjna niska o rekomendowanej wys. 50 mm na probówki 8x2/7/10 ml, o wymiarach (wysokość x średnica): 75 mm x 13 mm, 100 mm x 13 mm, 100 mm x 16 mm.

2. Załącznik nr 4 do SWZ /Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia/, pkt 2. /Część 2/, wiersz 3 otrzymuje brzmienie:

Lp.	Minimalne wymagania Zamawiającego:	Charakterystyka proponowanego przez Wykonawcę produktu	Uwagi
3.	Adapter - wkładka redukcyjna niska o rekomendowanej wys. 50 mm na probówki 8x2/7/10 ml, o wymiarach (wysokość x średnica): 75 mm x 13 mm, 100 mm x 13 mm, 100 mm x 16 mm.	TAK / NIE *)	Adapter - wkładka redukcyjna niska o wys. mm

3. W pkt 6 SWZ (TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA) pkt 6.1 otrzymuje następujące brzmienie:
 „6.1 Dostawa, montaż i prawidłowe uruchomienie przedmiotu zamówienia oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń zostanie zrealizowane:
 1) Część 1 – w terminie do 56 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy,
 2) Część 2 – w terminie do 56 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.”
4. W pkt 22 SWZ (OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT) pkt 22.2 Ad. 3) otrzymuje następujące brzmienie:

- „Ad. 3) W kryterium „Termin dostawy” oferty otrzymają następującą liczbę punktów:
 a) 20 pkt – oferta oferująca najkrótszy termin dostawy wynoszący 28 dni kalendarzowych
 b) 15 pkt – oferta oferująca termin dostawy wynoszący 35 dni kalendarzowych
 c) 10 pkt – oferta oferująca termin dostawy wynoszący 42 dni kalendarzowe
 d) 5 pkt – oferta oferująca termin dostawy wynoszący 49 dni kalendarzowych
 e) 0 pkt – oferta oferująca maksymalny termin dostawy wynoszący 56 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Uwaga: Maksymalny termin dostawy urządzeń do lokalizacji wskazanych przez Zamawiającego wynosi **56 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy. W przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje termin dostawy dłuższy niż określony powyżej, oferta jego zostanie odrzucona jako niespełniająca minimalnych wymagań Zamawiającego. W przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje termin dostawy krótszy niż **28 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy, na potrzeby oceny oferty, Zamawiający przyjmie termin dostawy **28 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy.

Jeżeli Wykonawca nie wskaże w Formularzu oferty terminu dostawy poprzez wykreślenie niepotrzebnej treści, oferta jego otrzyma w przedmiotowym kryterium 0 pkt, tj. Zamawiający przyjmie jako deklarowany – maksymalny termin dostawy wynoszący **56 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy.

Zamawiający oceni kryterium „Termin dostawy” na podstawie oświadczenia złożonego przez Wykonawcę w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.”

5. Załącznik nr 2 do SWZ /Formularz oferty/, w pkt 2.2 /Część 2/ ppkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) Oświadczamy, iż oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie:

a) 28 dni kalendarzowych^{*)}

b) 35 dni kalendarzowych^{*)}

c) 42 dni kalendarzowych^{*)}

d) 49 dni kalendarzowych^{*)}

e) 56 dni kalendarzowych^{*)}

od daty zawarcia umowy.

^{*)} *niepotrzebne skreślić*”

6. W pkt 18 SWZ (TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ) pkt 18.1 otrzymuje następujące brzmienie:

„18.1 Wykonawca związany jest ofertą do dnia 12 czerwca 2021 roku, tj. nie dłużej niż 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.”

7. W pkt 19 SWZ (SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT) pkt 19.1 otrzymuje następujące brzmienie:

„19.1 Ofertę należy złożyć w sposób opisany w SWZ, w terminie do dnia 14 maja 2021 r. do godz. 11⁰⁰.”

8. W pkt 20 SWZ (TERMIN OTWARCIA OFERT) pkt 20.1 otrzymuje następujące brzmienie:

„20.1 Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14 maja 2021 r. o godz. 12⁰⁰.”

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

W załączeniu:

1) Załącznik nr 2 do SWZ /Formularz oferty/ z dn. 11.05.2021 r.

2) Załącznik nr 4 do SWZ /Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia/ z dn. 11.05.2021 r.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Regionalnego Centrum Kardiologii
i Krwiolecznictwa w Białymstoku
Prof. dr hab. n. med. Piotr Marek Radziwon

.....
(nazwa Wykonawcy)

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

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej *

Nazwa:

Adres: ul.

Kod: miasto: województwo:

Numer telefonu:

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej znajdującej się na platformie ePUAP:

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przysłać korespondencję:

Osoba upoważniona do kontaktów, tel.

NIP:, REGON:

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

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawę wirówki do preparatyki krwi oraz stołowych wirówek laboratoryjnych”, znak postępowania: ZP/TP-8/21:

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

2.1 Część 1 - wirówka do preparatyki krwi *)

1) Specyfikacja cenowa:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (w szt.)	Cena jednostkowa netto (w zł)	% stawka podatku VAT	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	5=(2x3) + kwota podatku VAT
1.	Nazwa urządzenia: Producent: Typ/model:	1			
2.	Program transferowy Producent:	1			

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (w szt.)	Cena jednostkowa netto (w zł)	% stawka podatku VAT	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	5=(2x3) + kwota podatku VAT
3.	Czytnik kodów kreskowych Producent: Typ/model:				
4.*	Nazwa urządzenia: Producent: Typ/model:				
...*	Nazwa urządzenia: Producent: Typ/model:				
Łączna wartość:					

* Wykonawca wyszczególni wyposażenie dodatkowe niezbędne do prawidłowego funkcjonowania przedmiotu zamówienia – jeżeli dotyczy

wartość brutto /łączna wartość brutto z tabeli/: zł

słownie: zł

VAT:%

wartość netto: zł

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

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

2) Oświadczamy, iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia wyposażony jest:

a) w rotor uchylny (wirnik horyzontalny) bez konieczności stosowania dodatkowej pokrywy zabezpieczającej proces wirowania *)

b) w rotor uchylny (wirnik horyzontalny) z koniecznością stosowania dodatkowej pokrywy zabezpieczającej proces wirowania *)

*) *niepotrzebne skreślić*

3) Oświadczamy, iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia:

a) jest kompatybilny, w zakresie stosowania plastikowych adapterów, z posiadaną przez Zamawiającego wirówką Roto Silenta 630RS *)

b) nie jest kompatybilny, w zakresie stosowania plastikowych adapterów, z posiadaną przez Zamawiającego wirówką Roto Silenta 630RS *)

*) *niepotrzebne skreślić*

4) Oświadczamy, iż oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie:

a) 42 dni kalendarzowych *)

b) 49 dni kalendarzowych *)

c) 56 dni kalendarzowych *)

od daty zawarcia umowy.

*) *niepotrzebne skreślić*

2.2 Część 2 – stołowe wirówki laboratoryjne *)

1) Specyfikacja cenowa:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość (w szt.)	Cena jednostkowa netto (w zł)	% stawka podatku VAT	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	5=(2x3) + kwota podatku VAT
1.	Nazwa urządzenia: Producent: Typ/model:	3			
2.*	Nazwa urządzenia: Producent: Typ/model:				
Łączna wartość:					

* Wykonawca wyszczególni wyposażenie dodatkowe niezbędne do prawidłowego funkcjonowania przedmiotu zamówienia – jeżeli dotyczy

wartość brutto /łączna wartość brutto z tabeli/: zł

słownie: zł

VAT:%

wartość netto: zł

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

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

2) Oświadczamy, iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją przez okres:

a) 48 miesięcy *)

b) 36 miesięcy *)

c) 24 miesięcy *)

od daty podpisania protokołu odbioru.

*) *niepotrzebne skreślić*

3) Oświadczamy, iż oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w terminie:

a) 28 dni kalendarzowych*)

b) 35 dni kalendarzowych*)

c) 42 dni kalendarzowych*)

d) 49 dni kalendarzowych*)

e) 56 dni kalendarzowych*)

od daty zawarcia umowy.

*) *niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczamy, iż:
- 3.1 ceny jednostkowe netto podane w pkt 2 nie ulegną podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy;
 - 3.2 akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w SWZ;
 - 3.3 akceptujemy warunki płatności określone we Wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ.

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

** dotyczy Wykonawców zagranicznych, o których mowa w pkt 24.1.5 SWZ*

5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

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

7. Oświadczamy, iż:

7.1 *zamówienie zrealizujemy we własnym zakresie

7.2 *zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawcę następujące części zamówienia

L.p.	**Rodzaj zamówienia powierzonego do wykonania przez podwykonawcę	***Nazwa podwykonawcy

** niepotrzebne skreślić*

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

**** Wykonawca jest zobowiązany podać nazwę podwykonawcy, o ile jest to wiadome*

8. Oświadczamy, iż jesteśmy:

8.1 *mikroprzedsiębiorstwem¹⁾

8.2 *małym przedsiębiorstwem¹⁾

8.3 *średnim przedsiębiorstwem¹⁾

** niepotrzebne skreślić*

9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO²⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³⁾

9.1 *tak

9.2 *nie

9.3 *nie dotyczy

** niepotrzebne skreślić*

10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

11. Dostęp do dokumentów, o których mowa w ppkt 16.3.6 SWZ, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj. *.....
(jeżeli dotyczy).

** Wykonawca wskazuje dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów*

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

12.1

12.2

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/

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

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

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

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

²⁾ 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).

³⁾ Jeżeli wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia nie składa.

Załącznik nr 4 do SWZ
po zmianach z dn. 11.05.2021 r.
(wzór)

.....
 /nazwa Wykonawcy/ Wykonawców/

Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia
w postępowaniu nr ZP/TP-8/21 na
„Dostawę wirówki do preparatyki krwi oraz stołowych wirówek laboratoryjnych”

1. Część 1 – wirówka do preparatyki krwi – w ilości 1 szt. *)

Lp.	Minimalne wymagania Zamawiającego:	Charakterystyka proponowanego przez Wykonawcę produktu	Uwagi
1.	Pojemność wirówki – 12 x 500 ml.	TAK / NIE *)	
2.	Rotor uchylny (wirnik horyzontalny).	TAK / NIE *)	
3.	Tuleje wirownicze składające się z dwóch komór (jeden pojemnik w jednej komorze) wyposażone w lekkie wyjmowane adaptery umożliwiające załadunek na zewnątrz wirówki przystosowane do: 1) wirowania krwi w zestawach pojemników konwencjonalnych podwójnych, potrójnych i poczwórnych z płynem wzbogacającym, 2) wirowania krwi w zestawach pojemników potrójnych typu góra-dół, 3) wirowanie krwi w zestawach pojemników z filtrem in – line.	TAK / NIE *)	
4.	Możliwość wirowania z siłą 6450 g.	TAK / NIE *)	
5.	Możliwość regulacji krzywych przyspieszenia i hamowania.	TAK / NIE *)	
6.	Komora wirowania umożliwiająca pracę w zakresie temperatur +4°C – +22 °C z dokładnością ±1°C.	TAK / NIE *)	
7.	Automatyczne schłodzenie komory wirówki po ustawieniu danego programu.	TAK / NIE *)	
8.	Poziom głośności poniżej 65 dB przy maksymalnej prędkości i zaoferowanym wyposażeniu.	TAK / NIE *)	
9.	Ekologiczny czynnik chłodniczy o współczynniku GWP mniejszym niż 2500.	TAK / NIE *)	
10.	Chłodzenie kondensora powietrzem.	TAK / NIE *)	
11.	Automatyczna ochrona przeciwko przegrzaniu się silnika wirówki.	TAK / NIE *)	
12.	Panel czołowy lub panele kontrolne (kontrolny) łatwy/-e w obsłudze i dostępie, umieszczony/-e z przodu urządzenia, z wyświetlaczem pokazującym najważniejsze parametry wirowania (czas wirowania, prędkość obrotowa, temperatura, wartość przyspieszenia i hamowania).	TAK / NIE *)	
13.	Zapamiętywanie min. 20 programów wirowania.	TAK / NIE *)	
14.	System zabezpieczenia wirówki przed przypadkowymi czy niekompetentnymi zmianami programów wirowania.	TAK / NIE *)	
15.	Podtrzymanie pamięci wirówki (programów oraz danych procesu wirowania) w przypadku zaniku zasilania.	TAK / NIE *)	
16.	Rygiel pokrywy wirówki zamykany automatycznie, bez konieczności użycia siły.	TAK / NIE *)	

17.	Możliwość awaryjnego zatrzymania procesu wirowania z pominięciem zaprogramowanej krzywej wirowania lub z jej zachowaniem.	TAK / NIE *)	*) awaryjne zatrzymanie procesu wirowania z pominięciem zaprogramowanej krzywej wirowania lub *) awaryjne zatrzymanie procesu wirowania z zachowaniem zaprogramowanej krzywej wirowania
18.	Zabezpieczenie pokrywy przed otwarciem w czasie pracy urządzenia.	TAK / NIE *)	
19.	Zabezpieczenie przed przekroczeniem maksymalnej prędkości obrotowej.	TAK / NIE *)	
20.	Zabezpieczenie wirówki przed możliwością wirowania w przypadku źle wyważonych tubusów.	TAK / NIE *)	
21.	Przeszlony otwór inspekcyjny w pokrywie umożliwiający wizualną kontrolę wirowania.	TAK / NIE *)	
22.	Możliwość manualnego, awaryjnego otwarcia pokrywy wirówki w przypadku jej blokady po zakończonym programie wirowania lub w przypadku awarii zasilania.	TAK / NIE *)	
23.	Zasilanie trójfazowe.	TAK / NIE *)	
24.	Wizualna i dźwiękowa informacja zakończenia programu wirowania.	TAK / NIE *)	
25.	Możliwość regulacji głośności dźwięku skanera.	TAK / NIE *)	
26.	Skanowania kodów kreskowych pojemników tylko i wyłączenie w momencie, gdy pokrywa jest otwarta.	TAK / NIE *)	
27.	Wizualne potwierdzenie poprawności odczytanych kodów kreskowych (na panelu kontrolnym).	TAK / NIE *)	
28.	Blokada wirowania w przypadku braku odczytania wszystkich wymaganych kodów kreskowych.	TAK / NIE *)	
29.	Blokada możliwości zacytowania danego kodu donacji więcej niż jeden raz dla jednego procesu wirowania (brak możliwości dublowania kodu).	TAK / NIE *)	
30.	Wybór programu wirowania przy pomocy skanera.	TAK / NIE *)	
31.	Wprowadzenie do systemu określonych kodów operatorów.	TAK / NIE *)	
32.	Możliwość ustawienia maksymalnej możliwej do odczytania liczby kodów donacji.	TAK / NIE *)	
33.	Możliwość wyświetlenia na panelu kontrolnym aktualnie zacytanych kodów kreskowych zarówno podczas wprowadzania danych jak i podczas aktywnego procesu wirowania (możliwość sprawdzenia poprawności wprowadzonych danych).	TAK / NIE *)	
34.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK / NIE *)	
35.	Urządzenie wraz z następującym wyposażeniem: 1) Czytniki kodów kreskowych zgodne ze standardem ISBT 128, do zacytowania danych o wirowanych jednostkach krwi i jej składników. 2) Uruchomienie automatycznej transmisji nw. danych o procesie wirowania z wirówki do systemu komputerowego IBS32 funkcjonującego u Zamawiającego: a) numer donacji (odczytywany czytnikiem kodów kreskowych), b) data wirowania, c) godzina wirowania, d) efektywny czas wirowania, e) numer programu wirowania,	TAK / NIE *)	

	f) numer wirówki, g) kod operatora (odczytywany czytnikiem kodów kreskowych), oraz drukowanie on-line pilotówek do wirowanych w danym wsadzie donacji na drukarce termotransferowej Zamawiającego.		
36.	Oprzyrządowanie i okablowanie niezbędne do przekazywania danych o procesie wirowania z wirówki do komputera.	TAK / NIE *)	
37.	Zasilanie 230V 50/60Hz.	TAK / NIE *)	
38.	Rok produkcji – urządzenie nie starsze niż 2020 r.	TAK / NIE *)	Rok produkcji:
39.	Okres gwarancji – min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.	TAK / NIE *)	Gwarancja: m-cy

*) - niepotrzebne skreślić

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/

2. Część 2 – stołowe wirówki laboratoryjne – w ilości 3 szt.*)

Lp.	Minimalne wymagania Zamawiającego:	Charakterystyka proponowanego przez Wykonawcę produktu	Uwagi
1.	Wirówka stołowa, laboratoryjna do wirowania probówek o pojemności od 1,2 do 10 ml, wysokości od 4,5 do 11 cm, średnica probówki do 2 cm.	TAK / NIE *)	
2.	Urządzenie z wymiennym horyzontalnym wirnikiem czterogniazdowym o przyspieszeniu min. 3000 x g	TAK / NIE *)	
3.	Adapter - wkładka redukcyjna niska o rekomendowanej wys. 50 mm na probówki 8x2/7/10 ml, o wymiarach (wysokość x średnica): 75 mm x 13 mm, 100 mm x 13 mm, 100 mm x 16 mm.	TAK / NIE *)	Adapter - wkładka redukcyjna niska o wys. mm
4.	Pojemność wirówki co najmniej 1l.	TAK / NIE *)	Pojemność wirówki: l
5.	Minimalne obroty wirówki na minutę 100 rpm, maksymalne obroty wirówki na minutę co najmniej 4500 rpm, krok 1 rpm.	TAK / NIE *)	
6.	Regulacja czasu pracy w zakresie co najmniej 1 sek. – 99 h, 59 min. 59 sek., praca ciągła, praca w trybie SHORT.	TAK / NIE *)	
7.	Bezobsługowy silnik indukcyjny.	TAK / NIE *)	
8.	Duży wyświetlacz graficzny LCD.	TAK / NIE *)	
9.	Możliwość jednorazowego wirowania 28 probówek.	TAK / NIE *)	
10.	Możliwość awaryjnego otwierania pokrywy.	TAK / NIE *)	
11.	Cyfrowy odczyt prędkości i czasu wirowania.	TAK / NIE *)	
12.	Automatyczne otwieranie pokrywy.	TAK / NIE *)	
13.	Komora wirowania ze stali nierdzewnej.	TAK / NIE *)	
14.	Możliwość programowania czasu wirowania i obrotów/RCF.	TAK / NIE *)	
15.	Monitorowanie parametrów podczas wirowania.	TAK / NIE *)	
16.	Zabezpieczenie przed otwarciem pokrywy podczas wirowania i uruchamiania wirówki przy otwartej pokrywie.	TAK / NIE *)	
17.	Zamek domykający pokrywę.	TAK / NIE *)	
18.	Zasilanie 230V 50/60Hz.	TAK / NIE *)	
19.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK / NIE *)	
20.	Wirówka spełniająca wymagania europejskie określone normami EN-61010-1 i EN-61010-2-020, EN-61010-2-101.	TAK / NIE *)	
21.	Urządzenie oznakowane znakiem CE.	TAK / NIE *)	
22.	Rok produkcji – urządzenie nie starsze niż 2021 r.	TAK / NIE *)	Rok produkcji:

*) - niepotrzebne skreślić

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/