



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu  
50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9

**Internet:**

www.rckik.wroclaw.pl  
centrum@rckik.wroclaw.pl  
www.facebook.com  
/rckikwroclaw

**Telefony:**

Centrala:  
71 371 58 10

Dyrektor:  
71 371 58 11

Sekretariat:  
71 371 58 12

Fax:  
71 328 17 13

Ekspedycja krwi:  
71 371 58 26  
71 328 10 93

Laboratorium:  
71 371 58 31

**Forma prawna:**

SP ZOZ  
zarejestrowany  
w Sądzie Rejonowym dla  
Wrocławia - Fabrycznej  
we Wrocławiu  
VI Wydział Gospodarczy  
Krajowego Rejestru  
Sądowego pod numerem  
KRS: 0000034677  
NIP: PL 898-18-53-248  
REGON: 000291121

**Konto bankowe:**

Bank Gospodarstwa Krajowego  
Oddział we Wrocławiu  
Nr 45113010330018800155200002



Gepard Biznesu 2011

**Certyfikat:**

FS 505163



ISO 9001:2008

Wrocław, dnia 29.11.2017

Nasz znak: SZ.26-11.1-2.P/17.SZZ-5

**Uczestnicy postępowania nr sprawy 11/P/1-2/2017**

Dotyczy: odpowiedzi na pytania zadane Zamawiającemu oraz zmiany SIWZ w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:  
**„Dostawę pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne w okresie 12 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu**

**Zadanie 1: dostawa pojemników jednorazowego użytku z tworzywa PP na odpady medyczne.**

**Zadanie 2: dostawa pojemników jednorazowego użytku z tektury falistej na odpady medyczne.”**

- I. Zamawiający zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) udziela odpowiedzi na zadane pytania o następującej treści:

**Pytanie 1:**

**Zadanie 2**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania pojemniki wykonane z tektury falistej powlekanej dodatkowo celulozą o podwyższonej wytrzymałości o gramaturze 420 g/m<sup>2</sup> przy zachowaniu wszystkich pozostałych warunków opisu asortymentu, w tym obciążenia statycznego?

**Odpowiedź na pytanie 1:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 2:**

**Zadanie 2**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania pojemniki, w których worek foliowy nie jest wklejony a tylko włożony do wewnątrz?

**Odpowiedź na pytanie 2:**

Zamawiający dopuści do zaoferowania pojemniki, w których worek foliowy nie jest wklejony tylko włożony do wewnątrz.

**Pytanie 3:**

**Zadanie 2 – pojemnik pozycja nr 1**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie pojemnik o wymiarach otworu wrzutowego około 80 x 120 mm?

**Odpowiedź na pytanie 3:**

Zamawiający dopuści pojemnik, którego otwór wrzutowy ma wymiary około 80 x 120 mm. Zamawiający wymaga, aby otwór wrzutowy miał wymiary 9x9 cm +/- 1 cm lub 8x12 cm.



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu  
50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9

**Pytanie 4:**

**Zadanie 2 – pojemnik pozycja nr 2**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie pojemnik o wymiarach otworu wrzutowego około 145 x 150 mm?

**Odpowiedź na pytanie 4:**

Zamawiający nie dopuści pojemnika o wymiarach otworu wrzutowego ok. 145 x 150 mm. Zamawiający wymaga, aby otwór wrzutowy miał wymiary 18x18 cm +/- 1 cm.

**Pytanie 5:**

**Zadanie 2 – pojemnik pozycja nr 3**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie pojemnik o wymiarach otworu wrzutowego około 145 x 165 mm?

**Odpowiedź na pytanie 5:**

Zamawiający nie dopuści pojemnika o wymiarach otworu wrzutowego ok. 145 x 165 mm. Zamawiający wymaga, aby otwór wrzutowy miał wymiary 18x18 cm +/- 1 cm.

**Pytanie 6:**

**Dotyczy SIWZ, Załącznik 1.1 pkt 3:**

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, że wystarczające będzie oznakowanie identyfikujące w postaci dodatkowej etykiety, zawierającej pola do przeznaczone do wypełnienia przez Zamawiającego po dwukropku, tj.:

„1) kod odpadów medycznych w nich przechowywanych:

.....

2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych:

.....

3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych:

.....

4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260), wraz z podaniem organu rejestrowego:

.....

5) data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania) :

.....

6) data i godzina zamknięcia: .....

**Odpowiedź na pytanie 6:**

Zamawiający potwierdza, że wystarczające będzie oznakowanie identyfikujące w postaci dodatkowej etykiety, zawierającej puste pola, które Zamawiający samodzielnie wypełni. Zamawiający dopuści etykietę zawierającą dane w formie przedstawionej w pytaniu.



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu  
50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9

II. Zamawiający zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy P.z.p zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj.:

**1. Załącznik nr 1.2 do SIWZ – pkt 1 lit. b**

**Było:**

b) Posiadający trwale wklejony w środku worek LDPE o grubości min. 60 mikronów w kolorze czerwonym, a także konstrukcje uniemożliwiającą przypadkowe lub ponowne otwarcie po jego zamknięciu.

**Jest:**

b) Posiadający w środku worek LDPE o grubości min. 60 mikronów w kolorze czerwonym, a także konstrukcje uniemożliwiającą przypadkowe lub ponowne otwarcie po jego zamknięciu.

**2. Załącznik nr 1.2 do SIWZ – pkt 1 lit. k**

**Było:**

k) Rozmiar otworu wrzutowego 5l – 9 cm +/- 1 cm, 10l – 18 cm +/- 1 cm, 20l – 18 cm +/- 1 cm

**Jest:**

k) Rozmiar otworu wrzutowego:

- 5 l – 9x9 cm +/- 1 cm lub 8x12 cm
- 10l – 18x18 cm +/- 1 cm,
- 20l – 18x18 cm +/- 1 cm

**Załącznik:**

- Załącznik numer 1.2. do SIWZ po zmianach

Dyrektor  
Regionalnego Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza  
we Wrocławiu  
*Krzysztof Dworak*