



**REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA  
I KRWIOLECZNICTWA W BYDGOSZCZY  
85-015 Bydgoszcz, Ks. Markwarta 8**

www.rckik-bydgoszcz.com.pl e-mail: krew@rckik-bydgoszcz.com.pl

Bydgoszcz, dnia 27.08.2024 r.

L. dz. DAT-3800-14-ZP-2024

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW**

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO SWZ**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym na:  
„Sukcesywna dostawa gadżetów reklamowych w podziale na części” - nr postępowania 14/ZP/2024**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy, działając w oparciu o zapisy art. 284 ust. 2 i ust 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.), udziela wyjaśnień treści zapytań, bez ujawniania źródła zapytań.

**PYTANIA WYKONAWCY z dnia 27.08.2024**

w imieniu Wykonawcy uprzejmie proszę o doprecyzowanie opisu przedmiotu zamówienia dotyczący części II. Brak w nim informacji odnośnie papieru, który ma zostać użyty do wykonania kalendarzy, tożsama sytuacja w przypadku pozycji dotyczącej wykonania książki kucharskiej - konieczna jest informacja o papierze okładki i środka oraz oprawie.

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuje, że dokonuje modyfikacji Opisu przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu I (kalendarze i książka kucharska)- zał. nr 5 do SWZ – poprzez uszczegółowienie zapisów dotyczących papieru.

**Zamawiający informuje, iż w związku z udzielonymi odpowiedziami zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert.**

**Termin składania ofert wyznacza się na dzień : 02.09.2024 godz. 09:00**

**Termin otwarcia ofert wyznacza się na dzień: 02.09.2024 godz. 09:30**

Zatwierdził:  
p.o. Dyrektora RCKIK w Bydgoszcz  
dr n. med i n. o zdr. Katarzyna Gągola

W załączeniu:

- Opis przedmiotu zamówienia – po modyfikacji (Pakiet I – zał. Nr 5 do SWZ)

Zamawiający:

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy  
ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz  
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

W przypadku pozycji oznaczonych gwiazdką\*, należy zaznaczyć odpowiednio TAK/NIE.

**Pakiet I**

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagania minimalne Zamawiającego	Ilość	Oferowane parametry
1.	Kalendarz książkowy A5	kalendarz książkowy A5	50	TAK/NIE*
		twarda okładka w kolorze czerwonym lub bordowym		TAK/NIE*
		układ dzień na stronie; dopuszcza się dwa dni na stronie (dotyczy stron sobota i niedziela)		TAK/NIE*, Opis: ...
		na okładce tłoczone logo i adres strony www.rckik-bydgoszcz.com.pl		TAK/NIE*
		perforacja narożników obecna tasiemka/zakładka		TAK/NIE* TAK/NIE*
		notes teleadresowy zintegrowany z blokiem		TAK/NIE*
		- kalendaria - papier biały min 70 g		TAK/NIE*

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagania minimalne Zamawiającego	Ilość	Oferowane parametry
2.	Kalendarz książkowy A6	kalendarz książkowy A6	2000	TAK/NIE*
		twarda okładka w stonowanych kolorach (preferowane brązy i odcienie czerwieni)		TAK/NIE*, kolor: ...
		układ tygodniowy, 1 tydzień na dwóch stronach		TAK/NIE*
		notes teleadresowy zintegrowany z blokiem		TAK/NIE*
		Dodatkowe elementy (np. mapa Polski, drukowane logo RCKIK w układzie tygodniowym)		Opis: ...
		na okładce tłoczone logo RCKIK		TAK/NIE*
		- kalendaria - papier biały min 70 g		TAK/NIE*

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagania minimalne Zamawiającego	Ilość	Oferowane parametry
3.	Kalendarz ścienny jednodzielnny	wymiary: ok 300x 460 mm	6000	Wymiary: ...
		druk: główka i podkład 4+0		TAK/NIE*
		plecki: karton 300 g		TAK/NIE*

		uszlachetnienie: folia błysk		TAK/NIE*
		kalendarium: 1x12 plansz (kalendaria jednomiesięczne na m-c obecny, poprzedni i następny)		TAK/NIE*
		okienko do wskazywania aktualnej daty		TAK/NIE*
		otwór do zwieszenia lub zawieszka		TAK/NIE*
		projekt grafiki po stronie wykonawcy (grafika związana tematycznie z Zamawiającym do ustalenia i akceptacji po podpisaniu umowy), nazwa i dane teleadresowe Zamawiającego		TAK/NIE*

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagania minimalne Zamawiającego	Ilość	Oferowane parametry
4.	Kalendarz ścienny trójdzielny	wymiary: ok 300x800 mm	2500	Wymiary: ...
		druk: główka i podkład 4+0		TAK/NIE*
		główka wypukła, uszlachetniona folią błysk		TAK/NIE*
		kalendaria: 3x12 plansz		TAK/NIE*
		okienko do wskazywania aktualnej daty		TAK/NIE*
		plecki: karton 300 g		TAK/NIE*
		otwór do zawieszenia lub zawieszka		TAK/NIE*
		projekt grafiki po stronie wykonawcy (grafika związana tematycznie z Zamawiającym do ustalenia i akceptacji po podpisaniu umowy), nazwa i dane teleadresowe Zamawiającego		TAK/NIE*

Lp.	Nazwa asortymentu	Wymagania minimalne Zamawiającego	Ilość	Oferowane parametry
5.	Książka kucharska	książka kucharska z przepisami i zdjęciami potraw, Tematyka: potrawy bogate w żelazo	1500	TAK/NIE*
		Książka zawiera min. 60 stron, pierwsze 2-3 strony poświęcone diecie krwiodawcy oraz RCKiK w Bydgoszczy (do uzgodnienia). Propozycja potraw pozostawiona w gestii Wykonawcy, do zaakceptowania przez Zamawiającego		Ilość stron: ...
		Format książki – min. A5.		Format: ...
		Opakowanie zbiorcze po max. 100 szt. z opisem ilości i zawartości w j. polskim		TAK/NIE*
		<b>papier:</b> - okładka: kreda min. 250 g + folia połysk - wewnątrz: kreda min. 130 g - kolorystyka: pełen kolor		TAK/NIE*
		<b>oprawa szyta lub klejona</b>		TAK/NIE* Opis: .....

Za realizację przedmiotu umowy odpowiedzialny jest:

a/ ze strony Zamawiającego: Krzysztof Laks 52/322-18-71;

b/ ze strony Wykonawcy: ..... tel. .... e-mail:

.....

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z OPZ i zobowiązujemy się na swój koszt dostarczyć przedmiot zamówienia zgodnie z powyższymi wymaganiami.

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*

---

**KRS 000007227**  
**NIP 554-22-31-201**  
**REGON 000293670**

**Sekretariat tel. 52 322-65-17**  
**Zaopatrzenie tel./fax 52 322-86-36**

**Centrala tel. 52 322-18-71**  
**Ekspedycja krwi tel. 52 322-38-24**  
**Rejestracja dawców tel. 52 322-66-04**