

Łódź dn. 13.08.2024 r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania na dostawę wzorców pestycydów do WSSE w Łodzi

Ogłoszenie o zamówieniu nr 2024/BZP 00448454/01 z dnia 07.08.2024 r.

Wykonawca zwrócił się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zamawiający udziela następujących wyjaśnień.

Pytanie 1

Czy Zamawiający wydłuży termin składania ofert o minimum 7 dni? Wymagają Państwo certyfikatów, które musimy zorganizować i potrzebujemy na to czasu. Dodatkowo aktualny tydzień pracy (ze względu na Święto) jest dość krótki, co jeszcze bardziej ogranicza nam czas na przygotowanie oferty. Będziemy niezmiernie wdzięczni za pozytywną odpowiedź.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu składania ofert.

Część 1

Pytanie 2

Poz.1: Według naszej najlepszej wiedzy na rynku nie jest dostępny wzorec zgodny z normą ISO 17034, w związku z powyższym czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostawę wzorca zgodnego z ISO Guide 34?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wzorec zgodny z normą ISO Guide 34.

Pytanie 3

Poz.2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie wyspecyfikowanego wzorca z datą ważności do 20.10.2025r? Według naszej najlepszej wiedzy ten produkt aktualnie nie jest dostępny z dłuższą datą ważności.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wzorec z datą ważności do 20.10.2025 r.

Pytanie 4

Poz.8: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie wyspecyfikowanego wzorca z datą ważności do 14.12.2025r? Według naszej najlepszej wiedzy ten produkt aktualnie nie jest dostępny z dłuższą datą ważności.

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na dostarczenie wzorca Ometoat z datą ważności do 14.12.2025 r. w związku z powyższym Zamawiający dokonuje zmiany Załącznika nr1 dla Części I zastępując go Załącznikiem nr 1-ZMIANA

Część 4

Pytanie 5

Poz. 11: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostawę wzorca w opakowaniu 500mg? Według naszej najlepszej wiedzy ten produkt aktualnie nie jest dostępny w mniejszym opakowaniu.

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na dostarczenie wzorca w opakowaniu 500 mg. Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dopuszczalne jest dostarczenie towaru w opakowaniach od 10 mg do 500 mg

Wprowadzone zmiany nie wymagają od Wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą SWZ i przygotowanie ofert. W związku z powyższym termin składania i otwarcia ofert nie ulega zmianie.

Załącznik

Załącznik nr 1 - ZMIANA

W dniu 13.08.2024 r. zatwierdził:

ŁÓDZKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
z up.
Waldemar Mańkowski
ZŁ-CA DYREKTORA
ds. ekonomiczno-administracyjnych
WSSE w Łodzi

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ PESEL; KRS/CEIDG)

Część 1: WZORCE CHROMATOGRAMICZNE PESTYCYDÓW-Pakiet A

niepewność, warunki przechowywania, termin ważności), karta charakterystyki substancji chemicznej. Wymagany termin ważności - 18 miesięcy od daty dostawy, z zastrzeżeniem pozycji nr 8 gdzie minimalny wymagany termin ważności wzorca to 14.12.2025 r.

UWAGA: Wymagany do każdej pozycji dokument przedmiotowy potwierdzający spełnienie normy.

***Zamawiający ze względu na fakt, iż różni producenci oferują różne opakowania, dopuszcza zaoferowanie wzorców w opakowaniach nie mniejszych niż 10mg oraz nie większych niż 250mg**

**** wypełnić w przypadku nie załączenia do oferty dokumentów**

Formularz asortymentowo-ilościowo-cenowy

lp.	Przedmiot zamówienia	Nr CAS	Ilość zamawiana*	link (hiperłącze) do strony na której znajduje się dokument przedmiotowy lub link do dokumentu przedmiotowego potwierdzającego <small>enabianie.norma.**</small>	Oferowana ilość opakowań x pojemność opakowania	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aldikarb	116-06-3	50mg						
2	Cyklaniliprol lub Cyklaniliprol 100mg/l w acetonitrylu	1031756-98-5	50mg lub 3 op. x 1ml.						
3	Dodin	2439-10-3	50mg						
4	Fluopikolid	239110-15-7	50mg						
5	Ipkonazol	125225-28-7	50mg						
6	Meptyldimokap	131-72-6	50mg						
7	Oksydemeton metylowy	301-12-2	50mg						
8	Ometoat	1113-02-6	50mg						
9	Spinosa	168316-95-8	50mg						
10	Tetrazonazol	112281-77-3	50mg						
11	Triflumuron	64628-44-0	50mg						
								RAZEM:	

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez:

