Załącznik Nr 1 do ogłoszenia
o prowadzonym rozeznaniu rynku

**Zgłoszenie udziału w rozeznaniu rynku, poprzedzającym postępowanie zakupowe**

Informacji zawartych w zgłoszeniu nie należy traktować jako oferty

Dane Przedsiębiorcy zainteresowanego współpracą z RARS w zakresie określonym w ogłoszeniu o prowadzonym rozeznaniu rynku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa Przedsiębiorcy: |  |
| 2. | Adres Przedsiębiorcy:  |  |
| 3. | Telefon:  |  |
| 4. | Adres email: |  |
| 5. | Zapewniamy bezpieczeństwo danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych | TAK/NIE |
| 6. | Spełniamy wymogi ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych  | TAK/NIE |
| 7. | Wykaz osób umocowanych do reprezentowania Przedsiębiorcy zgodnie ze stosownymi przepisami, posiadających poświadczenie bezpieczeństwa osobowego do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli co najmniej „zastrzeżone” **(w przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” w pkt 6)**  |  |
| 8.  | Wykazosób umocowanych do reprezentowania Przedsiębiorcy zgodnie ze stosownymi przepisami, dla których zostanie złożony wniosek o przeprowadzenie stosownego szkolenia w sprawie dostępu do informacji niejawnych **(w przypadku udzielenia odpowiedzi „NIE” w pkt 6)** |  |

**Tabela nr 1. Określenie szacunkowej ceny jednostkowej oraz możliwości dostawy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **J.m.** | **Ilość, którą Przedsiębiorca może dostarczyć****w ramach tego zamówienia w terminie do 31.10.2024 r.** | **Cena jednostkowa za 1 kg bez podatku VAT (zł)** | **Wartość bez podatku VAT (zł)** | **Stawka podatku** **VAT** | **Wartość ogółem z podatkiem VAT****(zł)** | **Okres gwarancji oraz rozszerzonej rękojmi (liczony w miesiącach)** | **Nazwa Producenta oraz produktu** |
| Sorbent | kg |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela nr 2:** Opis przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane techniczne i inne parametry** | **Spełnienie warunku poprzez zapis: TAK/NIE** | **Uwagi** |
| 1. ***Parametry jakościowe***
 |
| 1. | Sorbent (granulowany, mineralny): do pochłaniania wszelkich cieczy na powierzchniach stałych |  |  |
| 2. | Sorbent fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2024 r., bez śladów uszkodzenia, w oryginalnych opakowaniach z widocznym logo, symbolem produktu, numerem partii towaru, terminem przydatności do użytku i instrukcją użytkowania |  |  |
| 3. | Granulacja sorbentu: 0,3 – 2,5 mm ***(Proszę wpisać wartość w polu „uwagi”)*** |  |  |
| 4. | Sorbent charakteryzujący się wysokimi właściwościami sorpcyjnymi, gotowy do bezpośredniego użycia w każdych warunkach atmosferycznych, bezpieczny i łatwy w użyciu, przyjazny dla środowiska, chemicznie obojętny |  |  |
| 5. | Sorbent nie może rozpuszczać się przy kontakcie z wodą, tworzyć zanieczyszczeń, uwalniać toksycznych związków |  |  |
| 6. | Chłonność sorbentu (olej oraz woda): min. 100% wagi użytego sorbentu ***(Proszę wpisać wartość w polu „uwagi”)*** |  |  |
| 7. | Gęstość nasypowa sorbentu: min. 450 g/l ***(Proszę wpisać wartość w polu „uwagi”)*** |  |  |
| 8. | Rodzaj opakowania: opakowanie jednostkowe worek 10 - 20 kg **(*Proszę podać rodzaj opakowania w polu „uwagi”)*** |  |  |
| 9. | Analiza sitowa: Zawartość frakcji o wielkości ziaren większej niż 4 mm oraz zawartość frakcji o wielkości ziaren mniejszej niż 0,125 mm nie może się różnić o więcej niż ± 10% wartości deklarowanej przez producenta  |  |  |
| 1. ***Warunki przechowywania i transportowania***
 |
| 1. | Składowanie długookresowe na trwałych paletach umożliwiające szybki załadunek wózkiem widłowym |  |  |
| 2. | Przedsiębiorca przedstawi instrukcję przechowywania sorbentu |  |  |
| 3. | Sorbent przygotowany do transportu poprzez jego ułożenie w foliowych workach na europaletach oznaczonych znakiem EUR o wym.: 80 cm x 120 cm, maksymalnym ciężarze do 800 kg i łącznej wysokości 2m. |  |  |
| 1. ***Gwarancja***
 |
| 1. | Okres gwarancji: **nie mniej niż 5 lat** |  |  |
| 2. | Przedsiębiorca przedstawi warunki gwarancji  |  |  |
| 1. ***Dokumentacja***
 |
| 1. | Świadectwo Centrum Naukowo - Badawczego Ochrony Przeciwpożarowej |  |  |
| 2. | Atest Państwowego Zakładu Higieny |  |  |
| 3. | Karta charakterystyki towaru |  |  |
| 4. | Dokument gwarancyjny Producenta |  |  |
| 5. | Instrukcja przechowywania sorbentu |  |  |
| 6. | Etykieta lub nadruk na opakowaniu produktowym |  |  |

**Na każdym opakowaniu sorbentu powinna znaleźć się etykieta lub nadruk. Etykieta lub nadruk powinny:**

- posiadać napisy wykonane w kolorze kontrastującym z kolorem tła,
- zachować trwałość i czytelność znakowania przez cały okres przydatności sorbentu do stosowania,
- posiadać czytelną postać oraz rozmiar nie mniejszy niż A5,
- być podzielone na 5 części.

Na etykiecie bądź nadruku powinny być umieszczone następujące informacje:

**w części 1:**- nazwa handlowa sorbentu poprzedzona słowem "sorbent",- zakres stosowania: "do zbierania zanieczyszczeń olejowych i ropopochodnych z powierzchni stałych"

**w części 2:**- rodzaj sorbentu (np. sorbent sypki, granulowany, naturalny, syntetyczny, mineralny, itp.),
- chłonność węglowodorów podana w procentach wagowych,
- gęstość nasypowa podana w gramach na litr,
- zawartość ziaren podana w procentach wagowych,
- sposób użycia sorbentu,
- sposób postępowania ze zużytym sorbentem,

**w części 3:**- ograniczenia w stosowaniu sorbentu,
- bezpieczeństwo podczas stosowania sorbentu,
- numer atestu Państwowego Zakładu Higieny,

**w części 4:**- data produkcji sorbentu,
- termin przydatności do stosowania sorbentu,
- zawartość opakowania podana w kilogramach lub litrach,
- warunki przechowywania sorbentu,
- sposób postępowania z sorbentem po przekroczeniu jego przydatności do stosowania,

**w części 5:**- nazwa i dane adres producenta i dystrybutora sorbentu.

W części 2 i 3 informacje mogą być podane za pomocą piktogramów, których wymiary nie powinny być mniejsze niż 20 x 20 mm. Części 3 etykiety powinna stanowić co najmniej 30 % powierzchni całej etykiety.

Uwagi do opisu przedmiotu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy