

.....
Pieczęć adresowa wykonawcy

Gmina Dobroń
ul. 11 Listopada 9
95-082 Dobroń

Formularz ofertowy

Dane dotyczące wykonawcy :

Nazwa :

Adres siedziby:

Nr telefonu i nr fax do kontaktu:

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Nr NIP Nr KRS lub CEIDG

W nawiązaniu do otrzymanego zaproszenia do złożenia oferty cenowej na : **wykonanie badań laboratoryjnych dla Gminy Dobroń w 2018r.**

1. **Oferujemy wykonanie** przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym w łącznej cenie :

• **netto**zł

(słownie :)

• **brutto** zł

(słownie :)

Zestawienie szczegółowe:

L.p.	Rodzaj próbki (zakres badań zgodny z załącznikiem nr 1 do zapytania)	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość analiz w roku [szt]	Wartość netto [zł]
Oczyszczalnia Ścieków w Dobroniu				
1.	ścieki surowe		4	
2.	ścieki oczyszczone		4	
3.	odpad kod 19 08 01 – skratki		1	
4.	odpad kod 19 08 02 – piaskownik		1	
5.	osad ściekowy		2	
6.	próbka gruntu		1	
Stacja Uzdatniania Wody w Markówce				
1.	woda uzdatniona w sieci		7	
2.	woda uzdatniona podawana do sieci		2	
3.	woda popłuczna		6	
4.	woda surowa ze studni		3	
5.	woda surowa z piezometru		2	
		Wartość zamówienia ogółem netto:		

2. Termin wykonania zamówienia:
3. Warunki płatności:
4. Okres gwarancji *:
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania cenowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Uprawniona/ny do kontaktów z zamawiającym jest:
7. Niniejszym oświadczamy, że *:
 - przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
 - posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - posiadamy **aktualny Certyfikat Akredytacji** wydany przez Polskie Centrum Akredytacji potwierdzający spełnienie wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2005. (**kopia w załączeniu**)
 - niezwłocznie będziemy sporządzać sprawozdania z przeprowadzonych badań wody, ścieków i odpadów i przekazywać je Zamawiającemu w terminie każdorazowo **do 3 dni roboczych** od dnia wykonania sprawozdania z badań.
 - w przypadku stwierdzenia w wykonanych analizach próbek wody przekroczeń dopuszczalnych zakresów wartości określonych Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13.11.2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989), zobowiązujemy się do powiadomienia o tym Zamawiającego telefonicznie bądź faksem pod nr (043) 677-21-30 **nie później niż w ciągu 2 godz.** od momentu stwierdzenia nieprawidłowości w badanej próbce wody.

Załączniki do niniejszej oferty:

1.
2.

.....
podpis i pieczęć wykonawcy

.....
(miejscowość, data)

*) niepotrzebne skreślić