**Załącznik Nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** **„Sukcesywne dostawy flokulantu w postaci emulsji”**

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**„Wodociągi i Kanalizacja – Zgierz” Sp. z o.o.**

**ul. A Struga 45
95-100 Zgierz,**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wykonawcy**  | **Adres, nr KRS, NIP Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **…………………………………………………………….** |
| **Adres** | **…………………………………………………………….** |
| **Nr telefonu** | **…………………………………………………………….** |
| **e-mail:** | **…………………………………………………………….** |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* + - 1. Oferuję(my) wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia za kwotę:

| ***Wyszczególnienie*** | ***Ilość flokulantu potrzebna do odwodnienia 1840 Mg suchej masy osadu [kg]*** | ***Cena\* jednostkowa netto 1kg flokulantu wrazz kosztami transportu[zł[*** | ***Cena netto flokulantu do odwodnienia 1840 Mg suchej masy osadu wraz z kosztami transportu[zł]******(Kol. 2\* Kol. 3)*** |
| --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| **Flokulant**  |  |  |  |

**Cena oferty (cena netto flokulantu do odwodniania 1840 Mg osadu w przeliczeniu na suchą masę wraz z kosztami transport flokulantu) ………………………………………...**

 ( wartość z kolumny nr 4)

**(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………złotych, groszy jak wyżej).**

\*) cena winna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

zgodnie z wymogami SWZ.

* + - 1. cena jednostkowa netto za jeden kilogram flokulantu wraz z kosztami transportu, która została przyjęta do wyliczenia ceny oferty nie ulegnie zmianie do końca wykonywania zamówienia,
			2. ilość flokulantu wyliczyłem(wyliczyliśmy) na podstawie analizy laboratoryjnej czasu ssania kapilarnego i wyniku testu wykonanego na ciągu technologicznym odwadniania osadów w przeliczeniu na jednostkę suchej masy odwodnionego osadu.
			3. w momencie wystąpienia jakichkolwiek problemów technologicznych, zobowiązuję(emy) się do przysłania konsultanta i przeprowadzenie w ciągu 3 dni odpowiednich badań kontrolnych na ciągu technologicznym Zamawiającego.
			4. zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w SWZ będę(będziemy) realizować
			w wymaganym terminie przez okres trwania umowy, tj. do dnia **31.08.2025r.**
			lub do wyczerpania ilości przedmiotu zamówienia;
			5. zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
			6. akceptuję(emy) **30 dniowy termin płatności** wynagrodzenia od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego;
			7. składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*.
			8. Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + - 1. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa
			w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnianie, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie****(wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + - 1. uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
			2. zawarty w SWZ Wzór umowy zostałprzeze mnie (przez nas) zaakceptowany
			i zobowiązuję(emy) się w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na wymienionych we Wzorze umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
			3. Oświadczam, że wypełniliśmy(łem) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
			lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy(em) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
			w niniejszym postępowaniu;
			4. wszystkie strony mojej (naszej) oferty, łącznie z wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z **....................** stron.

**\*- Wykonawca wykreśla niepotrzebne**

............................................................

*czytelny podpis Wykonawcy lub*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy,*

*ewentualna parafa wraz z pieczęcią imienną*

.........................................................

# (miejscowość, data)

**Załącznik Nr 2 - Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu
warunków udziału w postępowaniu.**

**OŚWIADCZENIE**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** **„Sukcesywne dostawy flokulantu w postaci emulsji”.**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**„Wodociągi i Kanalizacja – Zgierz” Sp. z o.o.**

**ul. A Struga 45
95-100 Zgierz**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wykonawcy**  | **Adres, nr KRS, NIP Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Sukcesywne dostawy flokulantu w postaci emulsji”,** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w części I. SWZ, pkt. 3.

........................................................

# (miejscowość, data)

............................................................

Pieczęć i podpis Wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

........................................................

# (miejscowość, data)

............................................................

pieczęć i podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

........................................................

# (miejscowość, data)

............................................................

pieczęć i podpis Wykonawcy

**UWAGA: każdą część oświadczenia należy wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej. Jeżeli którakolwiek z części nie dotyczy Wykonawcy, należy wpisać słownie NIE DOTYCZY potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej.**

............................................................

czytelny podpis Wykonawcy lub

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy,

ewentualna parafa wraz z pieczęcią imienną

........................................................

 (miejscowość, data)

#### Załącznik nr 3 - Wzór wykazu wykonanych dostaw

**Na: „Sukcesywne dostawy flokulantu w postaci emulsji”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**„Wodociągi i Kanalizacja – Zgierz” Sp. z o.o.**

**ul. A Struga 45
95-100 Zgierz**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wykonawcy**  | **Adres, nr KRS, NIP Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(liśmy) następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa przedsięwzięcia** | **Wartość****netto** | **Opis wykonanych****dostaw** | **Data wykonania** | **Miejsce wykonania** | **Odbiorca (nazwa,****adres)** | **Nazwa Wykonawcy\*/****Nazwa podmiotu udostępniają-cego\*** |
| **początek** **(data)** | **zakończenie (data)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca oświadcza, że przy wykonywaniu niniejszego zamówienia będzie polegał na:

a) własnej wiedzy i doświadczeniu\*

b) wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów\*.

W przypadku, gdy Wykonawca skreśli treść oświadczenia w zakresie lit. a, i wskaże na wiedzę
i doświadczenie innego podmiotu (udostępniającego), to zobowiązany jest do złożenia w tym celu pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (zgodnie z zapisem pkt 3.2. SWZ).

\*Wykonawca wykreśla niepotrzebne

............................................................

czytelny podpis Wykonawcy lub

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy,

ewentualna parafa wraz z pieczęcią imienną

####  Załącznik Nr 4 - Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia w zakresie § 18 Regulaminu w zw. z art. 108 ust. 1-5 i art. 109 ust. 1 ustawy

**OŚWIADCZENIE**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Sukcesywne dostawy flokulantu w postaci emulsji”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**„Wodociągi i Kanalizacja – Zgierz” Sp. z o.o.**

**ul. A Struga 45
95-100 Zgierz,**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres, nr KRS, NIP Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści § 18 Regulaminu w zw. z art. 108 ust. 1-5 i art. 109 ust. 1nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w pkt. 3.3 SWZ.

**\* niepotrzebne skreślić**

............................................................

czytelny podpis Wykonawcy lub

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy,

ewentualna parafa wraz z pieczęcią imienną

........................................................

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………………..

(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

........................................................

# (miejscowość, data)

............................................................

pieczęć i podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………………………..

(*podać pełną nazwę/firme, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

........................................................

# (miejscowość, data)

............................................................

pieczęć i podpis Wykonawcy

**UWAGA: każdą część oświadczenia należy wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej. Jeżeli którakolwiek z części nie dotyczy Wykonawcy, należy wpisać słownie NIE DOTYCZY potwierdzając datą i podpisem osoby upoważnionej.**

**Załącznik Nr 5 - Wzór dokumentu potwierdzający przeprowadzenie** **testu
odwadniania osadów ścieków**

**Na: „Sukcesywne dostawy flokulantu w postaci emulsji”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**„Wodociągi i Kanalizacja – Zgierz” Sp. z o.o.**

**ul. A Struga 45
95-100 Zgierz,**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

# PROTOKÓŁ

# z wykonania prób technologicznych odwadniania osadów ściekowych na ciągu technologicznym odwadniania osadów ściekowych na Oczyszczalni Ścieków Zamawiającego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr próby | Data/godz. wykonania próby | Rodzaj  **flokulantu** | Wydajność podajnika proszku (emulsji) [g/min] | Przepływ wody na stację roztwarzania[l/h] | Stężenie roztworu[g/l] | Pompa  **flokulantu**[l/h] | Pompa osadu[m3/h] | **Sucha masa nadawy osadu[%]** | **Sucha masa odwodnionego osadu[%]** | **Zużycie flokulantu w postaci handlowej[g/kg s.m.]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | **9** | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Uwagi:** |

…………………………….. …………………………

 WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY