**Załącznik nr 1 do IDW– Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

1. WYKONAWCA:

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |

1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:
	1. zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(przyjmujemy) ją bez zastrzeżeń,
	2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
	3. cena Oferty za realizację całego zamówienia: ……………………… zł netto (słownie: ………………………… złotych …/100), plus należny podatek VAT – stawka ……% w kwocie ……… zł (słownie: …………………… złotych …/100), co łącznie stanowi cenę brutto w kwocie ………… zł (słownie: ………………… złotych …/100)[[1]](#footnote-1),
	4. wybór mojej(naszej) Oferty **[będzie prowadzić] / [nie będzie prowadzić]**[[2]](#footnote-2) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję/emy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję(emy) ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku w PLN |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
| ... |  |  |

* 1. oferowany Okres Gwarancji Jakości wynosi ……… miesięcy od dnia podpisania Świadectwa Przejęcia dla całości Robót przez strony Umowy ,[[3]](#footnote-3)
	2. **deklaruję/my, że oferowane rozwiązania technologiczne posiadają następujące parametry (dot. kryterium R „Rozwiązania technologiczne”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr podkryterium | Rodzaj podkryterium oceny | Oferowana wartość PODAĆ |
| R.1. | **Produktywność biogazu** wyrażona w % w odniesieniu do określonej w warunkach laboratoryjnych możliwości uzyskania biogazu wg normy VDI 4630 (wartość minimalna 80% - parametr gwarantowany). |  |
| R.2. | **Minimalny poziom wypełnienia komory** jako zabezpieczenie elastyczności pracy instalacji w okresie obniżonego załadunku. |  |
| R.3. | **Minimalna przepustowość komory** jako zabezpieczenie elastyczności pracy instalacji w okresie obniżonego załadunku. |  |
| R.4. | **Sprawność całkowita** zespołu kogeneracyjnego. |  |

* 1. osoba Projektanta Technologa, która będzie skierowana do realizacji niniejszego zamówienia, brała udział w realizacji ……………….. zadań[[4]](#footnote-4).
	2. zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie: **do** **966 dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy,**
	3. termin płatności faktur: do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego kompletu dokumentów uzasadniających żądanie zapłaty, w tym prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy,
	4. niniejsza Oferta jest ważna przez 60 dni,
	5. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Części III SIWZ,
	6. w przypadku uznania mojej (naszej) Oferty za najkorzystniejszą, Umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	7. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), *[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 one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]2:*

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

* 1. *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia] /[następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]2*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa / opis części zamówienia,** **której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Firma podwykonawcy[[5]](#footnote-5)** | **Procentowy udział części zamówienia przeznaczony do powierzenia podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. oferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki określone w SIWZ, w tym następujące Gwarantowane Parametry Technologiczne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Gwarantowany Parametr Technologiczny | Wartość / Jednostka |
|  | wydajność nominalna modułu fermentacji instalacji fermentacji  | min. 15.000 Mg/rok |
|  | przepustowość modułu przygotowania wsadu instalacji fermentacji przy pracy na jedną zmianę | min. 15.000 Mg/rok |
|  | przepustowość modułu przygotowania wsadu instalacji fermentacji przy pracy na dwie zamiany (docelowo) | min. 30.000 Mg/rok |
|  | hydrauliczny czas przetrzymania wsadu w komorze Fermentera RSB1 | min. 21 dni |
|  | temperatura procesu fermentacji w warunkach temperaturowych od minus 200C do plus 450C | min 55 0C |
|  | praca urządzeń instalacji fermentacji w warunkach temperaturowych  | od minus 200C do plus 450C  |
|  | masowy udział metanu w wytwarzanym biogazie w komorze Fermentera RSB1 | min. 50% CH4/m3  |
|  | produktywność biogazu wyrażona w procentach w instalacji fermentacji suchej w odniesieniu do określonej w warunkach laboratoryjnych możliwości uzyskania biogazu wg normy VDI 4630, | min. 80% jednak nie mniej niż wartość oferowana przez Wykonawcę |
|  | maksymalna zawartość H2S w biogazie na wyjściu z komory Fermentera RSB1 | maks. 2000 p.p.m. |
|  | maksymalna zawartość H2S w biogazie na wyjściu z Kolumny odsiarczania biologicznego | maks. 200 p.p.m.jednak nie więcej niż dopuszcza producent oferowanego przez Wykonawcę silnika gazowego Zespołu kogeneracyjnego |
|  | maksymalna zawartość H2S w biogazie na wyjściu z Kolumny adsorpcyjnego odsiarczania i usuwania siloksanów z biogazu | maks. 50 p.p.m. |
|  | zawartość suchej masy w osadzie pofermentacyjnym - po I stopniu odwadniania | min. 35 % s.m. |
|  | zawartość suchej masy w ścieku pofermentacyjnym po II stopniu odwadniania | maks. 10% s.m. |
|  | skuteczność pracy separatora metali żelaznych | min. 70% |
|  | dyspozycyjność Zespołu kogeneracyjnego | min. 8100 h/rok |
|  | sprawność całkowita Zespołu kogeneracyjnego | min. 80% jednak nie mniej niż wartość oferowana przez Wykonawcę |
|  | moc elektryczna nominalna Zespołu kogeneracyjnego | min. 525 kW |
|  | sprawność elektryczna Zespołu kogeneracyjnego | min.40% |
|  | skuteczność pracy separatora powietrznego | min. 60% |
|  | skuteczność pracy separatora balistycznego | min. 70% |

* 1. reprezentowany przez nas (przeze mnie) Wykonawca jest małym/średnim/dużym przedsiębiorcą2,
	2. wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(pozyskaliśmy) w celu złożenia oferty oraz zobowiązuje(zobowiązujemy) się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy,
	3. wszystkie dane zawarte w mojej/naszej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawieniu.

 **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 1 do Formularza Oferty – Załącznik do Oferty – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z Formularzem Oferty.**

**DANE KONTRAKTOWE**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

Plac Św. Józefa 5
62 – 800 Kalisz
Polska

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[6]](#footnote-6)**

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

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

*Uwaga: Wykonawcy zobowiązani są do wypełnienia pustych rubryk w niniejszym Załączniku do Oferty*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozycja | Klauzule Warunków Kontraktowych | Zapis |
| Nazwa i adres Zamawiającego | 1.1.2.2  | **Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**Plac Św. Józefa 562 – 800 KaliszPolska |
| Nazwa i adres Wykonawcy  | 1.1.2.3. & 1.3 | ……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………….. |
| Nazwa i adres Inżyniera | 1.1.2.4 & 1.3 | Dane Inżyniera zostaną podane Wykonawcy w dniu podpisania Umowy.Wsparcie techniczne dla Inżyniera w zakresie funkcji występujących w Rozdziale 3 ustawy Prawo Budowlane (Inspektora Nadzoru Inwestorskiego) oraz (Koordynatora Czynności Inspektorów Nadzoru Inwestorskiego) będzie wykonywał Zespół Inspektora Nadzoru - zespół osób fizycznych wyłoniony w drodze przetargu publicznego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych  |
| Inspektor Nadzoru Inwestorskiego | 1.1.2.4 & 1.1.2.12 | W przedmiotowym Kontrakcie czynności Zespołu Inspektora Nadzoru Inwestorskiego pełnić będą:1. Pan Krzysztof Kaczmarczyk – Inspektor nadzoru w specjalności konstrukcyjno-budowlanej – Koordynator Czynności Inspektorów Nadzoru Inwestorskiego;
2. Pan Andrzej Strzelec – Inspektor nadzoru inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych;
3. Pan Jan Lenartowski – Inspektor nadzoru inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych.
 |
| Czas na Wykonanie | 1.1.3.3 & 8.2  | Czas na Wykonanie Robót maksymalnie **966 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia, w tym:1. wykonanie Robót Odcinek I – Projekt Technologiczny do **56 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
2. wykonanie Robót Odcinek II – Prace przedprojektowe, projektowanie, uzyskanie pozwolenia na budowę do **245 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
3. wykonanie Robót Odcinek III – Budowa instalacji fermentacji wraz z wiatą do **966 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
4. wykonanie Robót Odcinek IV – Budowa instalacji biogazu wraz z kogeneracją do **966 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
5. wykonanie Robót Odcinek V – Budowa boksów magazynowych do **966 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
6. wykonanie Robót Odcinek VI – Budowa sieci elektroenergetycznej wraz ze Stacją Transformatorową TR3 do **966 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
7. wykonanie Robót Odcinek VII – Budowa sieci i infrastruktury technicznej do **966 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
8. wykonanie Robót Odcinek VIII – Budowa układu komunikacyjnego i drogowego oraz terenów zielonych do **966 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
9. wykonanie Robót Odcinek IX – Wykończenie i wyposażenie kotłowni w budynku socjalnym do **245 dni kalendarzowych** od Daty Rozpoczęcia;
10. wykonanie Robót Odcinek X – Próby Końcowe, uzyskanie pozwolenia na użytkowanie i pozostałe dokumenty minimum **45 dni kalendarzowych** od zgłoszenia gotowości przez Wykonawcę;
11. wykonanie Robót Odcinek XI - Próby Eksploatacyjne – minimum **182 dni kalendarzowych** po wydaniu Świadectwa Przejęcia dla całości Robót, a przed wydaniem Świadectwa Wykonania.
 |
| Okres Gwarancji Jakości | 1.1.3.11 | **………… miesięcy** od Daty wydania Świadectwa Przejęcia dla całości Robót |
| Okres Rękojmi za Wady | 1.1.3.12 | **5 lat** od Daty wydania Świadectwa Wykonania |
| Kraj | 1.1.6.2 | Rzeczpospolita Polska |
| Komunikaty | 1.3 |  **Adres korespondencyjny Zamawiającego:****Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”** Orli Staw 262-834 Cekówfax: +48 (62) 763 56 51E-mail: biuro@orlistaw.pl**Wykonawca:**……………………………………….……………………………………….……………………………………….fax: ….E-mail: ….. |
| Prawo i język | 1.4 | Prawem Kontraktu jest Prawo Rzeczpospolitej Polskiej. Językiem Kontraktu jest język polski. Językiem porozumiewania się jest język polski.  |
| Prawo dostępu do Terenu Budowy  | 2.1 | Zamawiający w terminie do 7 dni od uzyskania prawomocnego i ostatecznego pozwolenia na budowę da Wykonawcy prawo dostępu do wszystkich części Terenu Budowy i włądania. |
| Zabezpieczenie Wykonania | 4.2 | 10% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej brutto |
| Godziny pracy  | 6.5 | Zakład jest eksploatowany w następujących godzinach:* poniedziałek-piątek 06:00 do 22:00
* (sporadycznie) sobota 06:00 do 14:00

Wykonawca za zgodą Zamawiającego może pracować także poza wyżej wymienionymi godzinami pracy Zakładu. W takich przypadkach Wykonawca będzie zobowiązany pokryć wszelkie koszty z tego wynikające a poniesione przez Zamawiającego związane z wykonywaniem prac lub obowiązków przez osoby trzecie lub pracowników Zamawiającego. |
| Kary za zwłokę | 8.7 | 1. Za zwłokę w wykonaniu Odcinka I, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto dla Odcinka I, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej niż 30 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto dla Odcinka I.
2. Za zwłokę w wykonaniu Odcinka II, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto dla Odcinka II, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej niż 30 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto dla Odcinka IX.
3. Za zwłokę w wykonaniu Odcinka IX, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,3 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto dla Odcinka IX, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej niż 50 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto dla Odcinka II.
4. Za zwłokę w wykonaniu odpowiednio Odcinka III, IV, V, VI, VII, VIII, X lub XI, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto odpowiednio dla Odcinka III, IV, V, VI, VII, VIII, X lub XI, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej niż 25 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto odpowiednio dla Odcinka III, IV, V, VI, VII, VIII, X lub XI.
5. Za zwłokę w usunięciu wad lub usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancyjnym, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,03 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej niż 20 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto.
6. W przypadku nieprzedłożenia do zaakceptowania projektu umowy o podwykonawstwo, o której mowa w punkcie 8) Klauzuli 4.4 [Podwykonawcy] lub jej zmiany Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5.000,00 zł, za każdy taki przypadek.
7. W przypadku nieprzedłożenia poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5.000,00 zł, za każdy taki przypadek.
8. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1.000,00 zł, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej niż 10 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto dla danego Odcinka, w ramach wykonania którego Wykonawca powierzył do wykonania część zamówienia Podwykonawcy.
9. W przypadku konieczności wypłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia należnego Podwykonawcy lub dalszemu Podwykonawcy z uwagi na brak zapłaty przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % dokonanej przez Zamawiającego płatności na rzecz Podwykonawcy lub dalszego Podwykonawcy za każdy taki przypadek.
10. W przypadku braku zmiany umowy o podwykonawstwo w zakresie wymaganego terminu zapłaty określonego w literze e) punktu 8) Klauzuli 4.4 [Podwykonawcy] Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5.000,00 zł, za każdy taki przypadek.
11. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli lub Państwową Inspekcję Pracy braku spełnienia wymogu, o którym mowa w klauzuli 6.1. Warunków Kontraktowych Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2.000,00 zł za każdy taki przypadek.
12. Za niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie dowodów, o których mowa w klauzuli 6.2 Warunków Kontraktowych Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2.000,00 zł za każdy taki przypadek.
13. Za nieudostępnienie Dziennika budowy Zespołowi Inspektora Nadzoru lub Zamawiającemu do wglądu lub w celu dokonania wpisów Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdy taki przypadek.
14. W przypadku nie przedstawienia przez Wykonawcę Zamawiającemu odnowionej i ważnej i opłaconej polisy OC w terminie nie późniejszym niż 7 dni przed dniem wygaśnięcia przedmiotowej polisy OC bądź *Karty na bazie ubezpieczeń budowlano-montażowych (CAR/EAR)* Wykonawca zapłaci każdorazowo Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto.
15. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto.
 |
| Maksymalna łączna kwota kary za zwłokę | 8.7 | 20 % Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto. |
| Termin płatności  | 14.7 | Do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego kompletu dokumentów uzasadniających żądanie zapłaty, w tym prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy. |
| Okresy obowiązywania polis ubezpieczenia | 18.1 | * + 1. w zakresie *Karty na bazie ubezpieczeń budowlano-montażowych* – okres od Daty Rozpoczęcia Robót budowlanych do upływu Czasu na Wykonanie
		2. w zakresie odpowiedzialności cywilnej – okres od Daty Rozpoczęcia do upływu Czasu na Wykonanie
 |
| Okresy na przedłożenie dowodów ubezpieczenia odnośnie polis | 18.1 | * + 1. w zakresie *Karty na bazie ubezpieczeń budowlano-montażowych*:
	1. na 7 dni przed planowanym przekazaniem Terenu Budowy Wykonawcy,
	2. każdorazowo na 7 dni przed wygaśnięciem przedmiotowej polisy ubezpieczenia – jeśli będzie dotyczyło;
		1. w zakresie odpowiedzialności cywilnej:
1. najpóźniej w dniu zawarcia Umowy,
2. każdorazowo na 7 dni przed wygaśnięciem przedmiotowej polisy ubezpieczenia.
 |
| Minimalna kwota Ubezpieczenia – *Karty na bazie ubezpieczeń budowlano-montażowych (CAR/EAR)* | 18.1 | do wysokości Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej netto |
| Minimalna kwota ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (deliktowej i kontraktowej) w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia  | 18.1 | na kwotę:32.000.000,00 PLN(słownie: trzydzieści dwa miliony złotych) - na jedno i wszystkie zdarzenia. |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowośći data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do Formularza oferty – Wzór wykazu maszyn i urządzeń – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ MASZYN I URZĄDZEŃ**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

* + - 1. wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
			2. przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** oferujemy następujące maszyny i urządzenia:

**ROZRYWARKA WORKÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA (kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ urządzenia |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Sposób podawania odpadów z zasobnika  |  |  |
|  | Wysokość zasypowa: | mm | maximum 3 600 |  | TAK/NIE |
|  | Gabaryty zasobnika rozrywarki  |  |  |  |  |
| - długość | mm | minimum 3900 |  | TAK/NIE |
| - szerokość | mm | minimum 1500 |  | TAK/NIE |
| - wysokość | mm | maximum 3600 |  | TAK/NIE |
|  | Grubość blachy zasobnika | mm | minimum 4 |  | TAK/NIE |
|  | Pojemność zasobnika  | m³ | minimum 15 |  | TAK/NIE |
|  | Prześwit między konstrukcją dolną rozrywarki, a górną powierzchnią taśmy przenośnika odbiorczego | mm | minimum 600 |  | TAK/NIE |
|  | Wydajność przy gęstości nasypowej materiału 300 kg/ m³ | Mg/h | minimum 20 |  | TAK/NIE |
|  | Moc silnika elektrycznego | kW | maximum 30 |  | TAK/NIE |
|  | Regulacja prędkości |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | zabezpieczenie od skutków przeciążenia i automatyczne wyłączanie w przypadku nietypowych materiałów obcych |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | zabezpieczenie przed wkręcaniem się sznurków, drutów i folii w mechanizm maszyny |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | osłona konstrukcji od strony załadunku oraz ekran z przeciwnej strony załadunku zapobiegający rozsypywaniu odpadów podczas załadunku wykonany z blachy o grubości minimum 3 mm |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**ROZDRABNIACZ WOLNOOBROTOWY DWUWAŁOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Wydajność przy gęstości nasypowej materiału 300 kg/m3 | Mg/h | minimum 30 |  | TAK/NIE |
|  | Moc silnika/silników elektrycznych | kW | maksimum 160 |  | TAK/NIE |
|  | Ilość wałów rozdrabniających | szt. | 2 |  | TAK/NIE |
|  | Napęd wałów rozdrabniających  | rodzaj | hydrauliczny |  | TAK/NIE |
|  | Prędkość obrotowa wałów płynnie regulowana w zakresie | obr./min | 0÷32 |  | TAK/NIE |
|  | Noże z materiału o przedłużonej trwałości mocowane do wałów za pomocą połączeń śrubowych |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Rozmiar oczka w wymiennym koszu klasyfikacyjnym | mm | 180÷200 |  | TAK/NIE |
|  | System szybkiego mocowania kosza w kasecie otwieranej hydraulicznie  |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Wysokość zasypowa | mm | maksimum 3 600 |  | TAK/NIE |
|  | Szerokość zasypowa | mm | minimum 3 900 |  | TAK/NIE |
|  | funkcja oczyszczania wałów poprzez cykliczne zmiany kierunku obrotów (rewersy) |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | zabezpieczenie od skutków przeciążenia - automatyczny rewers w przypadku wystąpienia przeciążenia i zatrzymanie w przypadku wystąpienia blokady |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | centralne smarowanie |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**SEPARATOR POWIETRZNY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Skuteczność pracy przy strumieniu do 20 Mg/h odpadu o gęstości nasypowej 300 kg/m3  | % | minimum 60 |  | TAK/NIE |
|  | Wentylatory:- liczba- moc |  |  |
| szt. |  |
| kW |  |
|  | Regulacja prędkości przesuwu taśmy przenośnika przyśpieszającego podającego |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Recyrkulacja powietrza procesowego |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**SITO GWIAŹDZISTE 60mm**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Wydajność przy gęstości nasypowej materiału 300 kg/m3 | Mg/h | minimum 20 |  | TAK/NIE |
|  | Długość części siwenej  | mm | minimum 5 000 |  | TAK/NIE |
|  | Powierzchnia siewna  | m2 | minimum 7,0 |  | TAK/NIE |
|  | Moc silników  | kW | maksimum 15 |  | TAK/NIE |
|  | Zakres regulacji obrotów | obr./min | minimum 45÷150 |  | TAK/NIE |
|  | System samooczyszczenia gwiazd |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Automatyczne centralne smarowanie |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe/ wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia  | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**SEPARATOR METALI ŻELAZNYCH SFe1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Rodzaj wychwytywanych odpadów |  |  |
|  | Przepustowość minimalna | Mg/h | minimum 15 |  | TAK/NIE |
|  | Moc elektromagnesu  | kW | minimum 6 |  | TAK/NIE |
|  | Moc napędu  | kW | minimum 3 |  | TAK/NIE |
|  | Wysokość usytuowania separatora nad taśmą | mm | minimum 300 |  | TAK/NIE |
|  | Regulacja usytuowania separatora: wychwytującego: |  |  |
| - w pionie: |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| - w płaszczyźnie poziomej |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**SEPARATOR METALI ŻELAZNYCH SFe2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Rodzaj wychwytywanych odpadów |  |  |
|  | Przepustowość minimalna | Mg/h | minimum 15 |  | TAK/NIE |
|  | Moc elektromagnesu  | kW | minimum 6 |  | TAK/NIE |
|  | Moc napędu  | kW | minimum 3 |  | TAK/NIE |
|  | Wysokość usytuowania separatora nad taśmą  | mm | minimum 300 |  | TAK/NIE |
|  | Regulacja usytuowania separatora: wychwytującego: |  |  |
| - w pionie: |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| - w płaszczyźnie poziomej |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**SEPARATOR BALISTYCZNY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁANIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Konstrukcja separatora: (np. z wałem obrotowym – bębnem oddzielającym, z regulowaną płytą odbijającą)  |  |  |
|  | Przepustowość separatora min. przy ciężarze nasypowym materiału 350 kg/m3 | Mg/h | minimum 15 |  | TAK/NIE |
|  | Zagwarantowana skuteczność pracy – odrzut frakcji negatywnej  | % | minimum 70 |  | TAK/NIE |
|  | Udział (%) wagowy frakcji mineralnej we frakcji pozytywnej – podawanej po separatorze do komory fermentacyjnej  | % | maksimum 10 |  | TAK/NIE |
|  | Moc napędu | kW |  |
|  | Zakres regulacji obrotów wału (jeśli dotyczy) | obr./min | minimum 50÷200 |  | TAK/NIE |
|  | Zakres regulacji kąta nachylenia płyty prowadzącej (jeśli dotyczy) | stopni | minimum 0-45 |  | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia  | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby |

**AUTOMATYCZNA SUWNICA WYŁADOWCZA (w zbiorniku ZT1A)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Minimalny udźwig suwnicy dobrany do współpracy z chwytakiem/ czerpakiem zapewniający podawanie materiału o gęstości nasypowej około 350 kg/m3 ze zbiornika technologicznego ZT1A do Zbiornika pośredniego nadawy ZPN w ilości min. 5 Mg/h oraz dodatkowe przesypywanie odpadu w obrębie zbiornika ZT1A w celu jego homogenizacji | Mg | minimum 2,5 |  | TAK/NIE |
|  | Rozpiętość suwnicy | m | minimum 10 |  | TAK/NIE |
|  | Wysokość podnoszenia mierzona od posadzki do spodu czerpaka | m | minimum 6,5 |  | TAK/NIE |
|  | Kategoria korozyjności |  | C4 | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Pomost serwisowy  |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Rodzaj czerpaka/chwytaka |  | polipowy |  | TAK/NIE |
|  | 2 – stopniowy wyłącznik krańcowy mechanizmu podnoszenia (zwolnienie, zatrzymanie): |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | 2 – stopniowy magnetyczny wyłącznik krańcowy mechanizmu jazdy wciągarki (zwolnienie, zatrzymanie) |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | 2 – stopniowy magnetyczny wyłącznik krańcowy mechanizmu jazdy suwnicy (zwolnienie, zatrzymanie) |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | sygnał dźwiękowy |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | lina w wykonaniu wzmocnionym |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | ochrona termiczna silnika mechanizmu podnoszenia |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | ochrona termiczna silnika mechanizmu jazdy wciągarki |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | ochrona termiczna silnika mechanizmu jazdy suwnicy |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | zwijak kablowy do zasilenia czerpaka |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | system anty-wahaniowy – dla jazdy wciągarki i jazdy suwnicy zapewniający automatyczne utrzymanie przenoszonego ładunku bez kołysania się |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | bezstopniowa regulacja prędkości:• podnoszenia• jazdy wciągarki• jazdy suwnicy |  |  |  |  |
| TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | **wyposażenie dodatkowe** |  |  |  |  |
| osłony przeciwpyłowe wciągarki, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| ogrzewanie szafy sterowniczej wciągarki, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| ogrzewanie silnika mechanizmu jazdy wciągarki, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| ogrzewanie silnika mechanizmu podnoszenia, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| specjalne szczotki czyszczące na czołownicach wciągarki, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| stopień zabezpieczenia ip66 silnika mechanizmu jazdy wciągarki, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| stopień zabezpieczenia ip66 silnika mechanizmu podnoszenia, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| stopień zabezpieczenia szafy sterowniczej wciągarki ip66, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| szafa sterownicza wciągarki wykonana ze stali nierdzewnej, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| ogrzewanie szafy sterowniczej wciągarki |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| specjalne malowanie wciągarki do grubości powłoki malarskiej 200μm, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| specjalne szczotki czyszczące na czołownicach suwnicy, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| osłona przeciwpyłowa silnika mechanizmu jazdy suwnicy, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| ogrzewanie silnika mechanizmu jazdy suwnicy, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| stopień zabezpieczenia ip66 silnika mechanizmu jazdy suwnicy, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| osłona przeciwpyłowa szafy sterowniczej suwnicy, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| szafa sterownicza suwnicy wykonana ze stali nierdzewnej, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | ogrzewanie szafy sterowniczej suwnicy |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do załadunku wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**ZBIORNIK POŚREDNI NADAWY (ZNP)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Pojemność | m3 | minimum 12 |  | TAK/NIE |
|  | Wysokość zasypowa | mm | maksimum 3 500 |  | TAK/NIE |
|  | Szerokość zasypowa | mm | minimum 3 500 |  | TAK/NIE |
|  | Ładowność | Mg | minimum 10 |  | TAK/NIE |
|  | Przedział wydajności wyładunku  | m3/h | minimum 5÷20 |  | TAK/NIE |
|  | klasa bezpieczeństwa |  | IP 54 | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Kategoria korozyjności napędu |  | C4 | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Moc napędu łańcucha zgrzebłowego | kW | maximum 0,80 |  | TAK/NIE |
|  | Moc napędu wałów frezujących | kW | maksimum 2x8,0 |  | TAK/NIE |
|  | Równomierne dozowanie podawanego materiału |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | płynna regulacja ilości podawanego materiału i częstotliwości podawania |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do załadunku wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**KOMORA MIESZALNIKA (KM1) – LUB URZĄDZENIE ALTERNATYWNE SPEŁNIAJĄCĘ TĄ SAMĄ FUNKCJĘ**

**Uwaga: Wykonawca winien wypełnić poniższą tabelę w takim zakresie w jakim jest to możliwe w zależności od zaproponowanego rozwiązania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁANIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Przepustowość dobrana do potrzeb załadunkowych Fermentera i gwarantująca jego prawidłową pracę | m3/h | minimum 6 |  | TAK/NIE |
|  | Wykonanie ze stali nierdzewnej |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Zawartość suchej masy 25÷55 | % | 25÷55 |  | TAK/NIE |
|  | Moc silnika/silników | kW | minimum 2x7kW |  | TAK/NIE |
|  | Zakres temperatur wsadu | 0C | 10÷55 |  | TAK/NIE |
|  | Stopień kwasowości środowiska pracy | pH | 5,5÷8,4 |  | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**MŁYN MŁOTKOWY / ROZDZIELACZ FRAKCJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMENTR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Przepustowość  | Mg/h | minimum 5 |  | TAK/NIE |
|  | Wysokość zasypowa | mm | maksimum 3 000 |  | TAK/NIE |
|  | Szerokość zasypowa | mm | minimum 3 000 |  | TAK/NIE |
|  | Pojemność nadawy | m3 | minimum 2 |  | TAK/NIE |
|  | Elementy narażone na kontakt z wsadem wykonane ze stali nierdzewnej |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia. | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**POMPA Z MACERATOREM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Wydajność minimalna | m3/h | 2 |  | TAK/NIE |
|  | Rozdrobnienie materiału do rozmiaru | mm | maksimum 12 |  | TAK/NIE |
|  | Moc silnika pompy macerującej | kW |  |
|  | Wykonanie ze stali nierdzewnej |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Zabezpieczenie przed nadmiernym wzrostem ciśnienia |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Zabezpieczenie termiczne |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przygotowania wsadu dla fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych.(w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia. | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**KOCIOŁ GAZOWO-OLEJOWY (awaryjny)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Moc grzewcza | kW | dobrana obliczeniowo do wymagań wynikających z oferowanej technologii fermentacji i kubatury ogrzewanych pomieszczeń z zapasem minimum 30%. |  | TAK/NIE |
|  | Rodzaj paliwa |  |  |  |  |
| -biogaz |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| -olej opałowy |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia. | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**AGREGAT PORĄDOTWÓRCZY (awaryjny)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Moc  | kW | dobrana obliczeniowo do zapotrzebowania energii elektrycznej niezbędnej do podtrzymania procesu technologicznego instalacji fermentacji z zapasem minimum 30%. |  | TAK/NIE |
|  | Rodzaj paliwa - olej napędowy |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia. | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**KOCIOŁ OLEJOWY – W BUDYNKU SOCJALNYM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Moc grzewcza | kW | minimum 140 |  | TAK/NIE |
|  | Rodzaj paliwa - olej opałowy |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia. | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**PRASY ŚRUBOWE PS1 i PS2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Odporność na właściwości fizyczne i chemiczne pofermentatu |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Zawartość suchej masy w odwodnionym pofermentacie | % | minimum 35 z możliwością uzyskania 40 |  | TAK/NIE |
|  | Stopień kwasowości pofermentatu | pH | 6 ÷ 8,5 |  | TAK/NIE |
|  | Temperatura pofermentatu | 0C | maksimum 57 |  | TAK/NIE |
|  | Zakres przepustowości | m3/h | minimum 4÷8 |  | TAK/NIE |
|  | Prędkość robocza śruby regulowana za pomocą falownika |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Moc napędu głównego | kW | maksimum 22 |  | TAK/NIE |
|  | Centralne smarowanie |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Agregat hydrauliczny do zasilania siłowników |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | System mycia ciepłą wodą z oddzielnie sterowaną dyszą natryskową |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Urządzenie wykonane dla kategorii agresywności środowiska C4 |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Części wirujące mające kontakt z pofermentatem – stal 0H18N9 lub lepszego gatunku |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Krawędzie ślimaka zabezpieczone przed ścieraniem materiałem nie gorszym niż węglik wolframu na bazie niklu, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Krawędzie wylotu odwodnionego pofermentatu z bębna zabezpieczone przed ścieraniem materiałem nie gorszym niż węglik wolframu na bazie niklu, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Amortyzatory u podstawy prasy umożliwiające jednoczesną pracę dwóch pras bez powstawania drgań powodujących uszkodzenia urządzeń, pokrywy i konstrukcji Zbiornika ZT1 czy budynku |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Dodatkowypakiet zapasowych części szybkozużywających się na minimum rok eksploatacji urządzeń zawierający w szczególności elementy ścieralne tj. ślimaki i sita po minimum 2 komplety do każdego urządzenia |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Możliwość regeneracji części szybkozużywających się. |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia. | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**WIRÓWKA WF**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Odporność na właściwości fizyczne i chemiczne pofermentatu |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Zawartość suchej masy w pofermentacie ciekłym  | % | maksimum 10 |  | TAK/NIE |
|  | Zawartość suchej masy w odwodnionym poferemntacie stałym | % | minimum 35 |  | TAK/NIE |
|  | Efektywna praca urządzenia dla pofermentatu dla pH pofermentatu z zakresu 8 - 9  |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Efektywna praca urządzenia dla temperatury pofermentatu z zakresu 20-45 0C |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Przepustowość minimalna umożliwiająca przerób pofermentatu z Fermentera RSB1 ze 100% nadwyżką dla Fermentera RSB2 | m3/h |  |
|  | Prędkość obrotowa  | obr./min | mniejsza niż 2500 |  | TAK/NIE |
|  | Prędkość robocza regulowana za pomocą falownika |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Centralne smarowanie |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Agregat hydrauliczny do zasilania siłowników |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Automatyczny układ mycia i płukania ciepłą wodą na koniec cyklu roboczego wirówki |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Kategoria agresywności środowiska C4 |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Części wirujące mające kontakt z pofermentatem – stal 0H18N9 lub lepszego gatunku |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Krawędzie ślimaka zabezpieczone przed ścieraniem materiałem nie gorszym niż węglik wolframu na bazie niklu, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Krawędzie wylotu odwodnionego pofermentatu z bębna zabezpieczone przed ścieraniem materiałem nie gorszym niż węglik wolframu na bazie niklu, |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Amortyzatory u podstawy wirówki umożliwiające pracę bez powstawania drgań powodujących uszkodzenia urządzeń, pokrywy i konstrukcji Zbiornika ZT1 czy budynku |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Dodatkowy pakiet zapasowych części szybkozużywających się na okres minimum jednego roku eksploatacji zawierający w szczególności elementy ścieralne tj. ślimaki i sita w ilości minimum 2 komplety  |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Możliwość regeneracji części szybkozużywających się. |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia. | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**AGREGAT KOGENERACYJNY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Moc elektryczna agregatu | kW | minimum 525 |  | TAK/NIE |
|  | Dopuszczenie do pracy przy zawartości w bogazie: |  |  |  | TAK/NIE |
| CH4 - minimalny zakres | % | 45÷65 |  |
| H2S – wartość z przedziału | p.p.m. | 150÷200 |  |
|  | **Silnik gazowy** |  |  |
| turbodoładowanie |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| chłodzenie mieszanki paliwowej po doładowaniu |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| elektroniczny regulator obrotów |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| elektryczny rozrusznik |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| automatyczna instalacja do kontroli i uzupełniania oleju silnikowego bez przerywania pracy agregatu ze zbiornikiem oleju |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| ścieżka doprowadzenia biogazu z niezbędną armaturą |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| urządzenie do regulacji procesu spalania pod kątem nie przekraczania dopuszczalnej emisji NOX i COX |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | **Generator prądu trójfazowego** |  |  |
| na wspólnej (amortyzowanej) ramie z silnikiem |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| samoregulujący, synchroniczny (do pracy samodzielnej/wyspowej lub równolegle do sieci) |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| wyposażony w automatyczne urządzenie nadzorujące sieć, które umożliwi synchronizację generatora z siecią energetyczną oraz jego odłączenie od sieci w przypadku jej uszkodzenia |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| częstotliwość 50 Hz  |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| automatyczna regulacja mocy biernej pojemnościowej |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | **Zespół odzysku ciepła** |  |  |
| odzysk ciepła z chłodzenia silnika i ze schładzania spalin |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| zespół odzysku ciepła kompletny z automatyką |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| ciepło do wykorzystania jest dostarczane w postaci wody grzewczej o stałej temperaturze zasilania 90°C |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| temperatura powrotu zmienna (nominalnie 70°C) |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| układ regulacyjny zapewniający poprawną pracę zespołu przy innych temperaturach powrotu łącznie z brakiem odbioru ciepła w odbiornikach |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| współczynnik sprawności całkowitej przetwarzania energii pierwotnej zawartej w biogazie w energię elektryczną i cieplną obciążeniu nominalnym silnika  | % | minimum 80 |  | TAK/NIE |
|  | współczynnik sprawności przetwarzania energii pierwotnej zawartej w biogazie w energię elektryczną | % | minimum 40 |  | TAK/NIE |
|  | **Automatyka i sterowanie** |  |  |
| możliwość płynnej regulacji mocy w zakresie 60÷100% mocy nominalnej na podstawie dostarczanych sygnałów z zewnątrz przez standardowe złącze prądowe komputerowe lub zadanej wartości przez obsługę |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| wraz z agregatem dostawa szafy sterowniczej z komputerem ekranowym |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| praca agregatu automatyczna z rejestracją w pamięci komputera wszystkich mierzonych parametrów i możliwością przesyłania ich do centralnego komputera szafy sterowniczo-obsługowej zamontowanej w oddzielnym pomieszczeniu rozdzielni/sterowni |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | **Izolacja akustyczna budynku/kontenera agregatu** |  |  |
| natężenie hałasu nie większe niż 85 dB w odległości 1 m od budynku/kontenera |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji fermentacji bioodpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**FERMENTER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | PARAMETR WYMAGANY | PARAMETR OFEROWANY | SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA(kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego) |
|  | Producent – licencjodawca technologii (nazwa i adres) |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Gwarantowana ilość przetwarzanych odpadów biodegradowalnych zbieranych selektywnie | Mg/rok | minimum 15 000 |  | TAK/NIE |
|  | Pojemność robocza komory Fermenterea | m3 | minimum 1 400 |  | TAK/NIE |
|  | Czas retencji odpadów w komorze Fermentera  | dni | minimum 21 |  | TAK/NIE |
|  | Produktywność biogazu w odniesieniu do określonej w warunkach laboratoryjnych wg normy VDI 4630 | % | minimum 80 |  | TAK/NIE |
|  | Minimalny dopuszczalny poziom wypełnienia komory, który może być utrzymywany przez okres min 4 tygodni przy zachowaniu jednostkowej produktywności biogazu | % | maximum 75 |  | TAK/NIE |
|  | Minimalna dopuszczalna przepustowość komory jako minimalna dobowa ilość wsadu podawanego do komory przez okres min. 4 tygodni przy zachowaniu jednostkowej produktywności biogazu | Mg | maksimum 35 |  | TAK/NIE |
|  | Sposób podawania wsadu do Fermentera |  |  |
|  | Sposób usuwania wsadu z Fermentera po procesie |  |  |
|  | Konstrukcja komory Fermentera |  |  |
|  | Sposób mieszania wsadu w Fermenterze |  |  |
|  | Opis instalacji podgrzewania wsadu w Fermenterze |  |  |
|  | **Budowa i wyposażenie Fermentera** |  |  |
| Izolacja ścian i podłogi |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| Izolacja stropu |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| Pomosty komunikacyjne na stopie ze stali nierdzewnej umożliwiające dojście do wszystkich elementów wyposażenia Fermentera, bez konieczności chodzenia po wykładzinie zewnętrznej stropu |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| drzwi/właz rewizyjny umożliwiający awaryjny dostęp do komory  |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| co najmniej jedno okno inspekcyjne umożliwiające wzrokową inspekcję wnętrza komory |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  Możliwość wjazdu do wnętrza komory miniładowarki (jeśli technologia na to pozwala) |  | TAK/NIE |
| Króćce do poboru próbek fermentatu w co najmniej 3 punktach komory (wejście, środek i wyjście) |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| Wszelkie czujniki pomiarowe, służące do kontroli parametrów procesu, w tym sterowania procesem, zainstalowane w sposób umożliwiający ich wymianę bez konieczności zatrzymywania prowadzonego procesu fermentacji |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
| Wejście i wyjście z Fermentera zadaszone konstrukcją z blachy |  | TAK | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  | Informacje dodatkowe / wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Wykaz min. 2 zastosowań urządzenia o parametrach nie gorszych od oferowanego urządzenia zabudowanego w instalacji do przetwarzania wsadu dla fermentacji bio odpadów selektywnie zbieranych lub wydzielonych ze zmieszanych odpadów komunalnych. (w tym: nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**Uwagi:**

1. **W powyższych tabelach Wykonawca nie wypełnia ostatniej kolumny „SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA (kolumna do wypełnienia przez Zamawiającego)” oznaczonej kolorem szarym. Kolumna ta jest do wykorzystania przez Zamawiającego przy ocenie ofert.**
2. Wykonawca winien przedstawić powyższe zestawienia parametrów technicznych dla każdego oferowanego urządzenia czy maszyny oddzielnie.
3. Wykonawca winien uzupełnić powyższe zestawienia parametrów technicznych maszyn i urządzeń o dodatkowe zestawienia i dane wg własnego uznania, załączyć karty katalogowe, opisy tak, aby Zamawiający mógł sprawdzić i jednoznacznie stwierdzić zgodność parametrów oferowanych maszyn i urządzeń z wymaganiami zawartymi w dokumentacji przetargowej.
4. Oferent winien do zestawienia załączyć opis techniczny, rysunki, karty katalogowe z oferty producenta maszyny lub urządzenia, z których winno jednoznacznie wynikać spełnienie stawianych wymagań.
5. Pola puste należy wypełnić wymaganym opisem lub podać w nich wielkości oferowane przez Wykonawcę.
6. W polach, w których znajduje się sformułowanie „TAK/NIE” należy zaznaczyć TAK albo NIE, z zastrzeżeniem punktu 1 niniejszej uwagi.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)**  | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do Formularza Oferty – Wykaz zastosowań rozwiązań technologicznych – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ ZASTOSOWAŃ ROZWIĄZAŃ TECHNOLOGICZNYCH**

Wykaz zrealizowanych/wykonanych przedsięwzięć, gdzie zastosowano oferowane rozwiązania technologiczne spełniające wymagania określone w SIWZ, w tym w PFU, a dotyczące technologii instalacji fermentacji odpadów komunalnych.

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Oferowane przez nas rozwiązania technologiczne nie są prototypowe i były co najmniej dwa razy zastosowane zgodnie z poniższymi zestawieniami:
3. Zestawienie miejsc zastosowania rozwiązań technologicznych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr poz. | Nazwa instalacji/zakładu zastosowania rozwiązań technologicznych | Użytkownik instalacji/zakładu(nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

1. Wykaz zastosowań

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rozwiązania technologiczne wymagane do uwzględnienia w projekcie | Przykładowe miejsce zastosowania |
| Nr poz. z Tabeli 1 |
| 1. | Bufor wyposażony w automatyczną suwnicę chwytakową oraz pośredni zbiornik załadowczy (opis systemu Wykonawca zawrze w części opisowej Oferty technicznej) |  |
| 2. | System załadunku komory, system mieszania fermentatu wewnątrz komory fermentacyjnej, system wyładunku komory (elementy i konfiguracja wyposażenia technologicznego instalacji pomiędzy zbiornikiem pośrednim a zasobnikiem rozdziału przefermentowanego materiału na prasy) (opis systemu Wykonawca zawrze w części opisowej Oferty technicznej) |  |
| 3. | System odwadniania pofermentatu (układ min. 2 pras) (opis systemu Wykonawca zawrze w części opisowej Oferty technicznej) |  |
| 4. | System ogrzewania komory fermentacyjnej (opis systemu Wykonawca zawrze w części opisowej Oferty technicznej) |  |
| 5. | System zabezpieczeń komory fermentacyjnej przed nadciśnieniem gazu (opis systemu Wykonawca zawrze w części opisowej Oferty technicznej) |  |

UWAGA :

Za realizacje wykonane/zrealizowane Zamawiający uznaje takie, które są wdrożone i są użytkowane

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do Formularza Oferty – Wykaz zastosowań maszyn i urządzeń – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ ZASTOSOWAŃ MASZYN I URZĄDZEŃ**

Wykaz potwierdzający fakt oferowania wielokrotnie sprawdzonego w podobnych warunkach,
tzn. zastosowanego min. 2-krotnie, wyposażenia, rozwiązań technicznych i technologicznych
na funkcjonujących instalacjach fermentacji. Wykaz ten winien zawierać, co najmniej: nazwę maszyny czy urządzenia, nazwę instalacji wraz z adresem i danymi kontaktowymi, rodzaj odpadów kierowanych na instalację. Wykaz ten winien zawierać informacje dotyczące kluczowego wyposażenia takiego jak: rozrywarka worków, system przenośników, kabina sortownicza wraz z wentylacją, rozdrabniacz wolnoobrotowy dwuwałowy, separator powietrzny, sito gwiaździste, separator metali żelaznych, separator balistyczny, automatyczna suwnica wyładowcza, zbiornik pośredni nadawy, młyn młotkowy, pompa z maceratorem, prasa śrubowa, wirówka, kocioł gazowo-olejowy, agregat porądotwórczy, kocioł olejowy, agregat kogeneracyjny.

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
2. oferowane przez nas urządzenia były min. 2-krotnie zastosowane i zgodnie z poniższymi zestawieniami:
3. Zestawienie miejsc zainstalowania/wykonania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr poz. | Nazwa instalacji/zakładu miejsca zainstalowania/wykonania | Użytkownik instalacji/zakładu (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

1. Wykaz zastosowań – dla każdej pozycji Wykazu maszyn i urządzeń

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwaurządzenialub maszyny | Rodzaj odpadów kierowanych na instalację | Miejsca zastosowania | Nazwaurządzenialub maszyny  | Nazwa urządzenia lub maszyny | Miejsca zastosowania |
| Nr poz. z Tab 1 | Nr poz. z Tab 1 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |

**UWAGA :**

Za realizacje zrealizowane/wykonane Zamawiający uznaje takie, które są wdrożone i są użytkowane.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 do Formularza Oferty – Wzór formularza serwisu – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z Ofertą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FORMULARZ SERWISU**

Formularze serwisu dla: instalacji fermentacji, rozrywarki worków, systemu przenośników, kabiny sortowniczej wraz z wentylacją, rozdrabniacza wolnoobrotowego dwuwałowego, separatora powietrznego, sita gwiaździstego, separatorów metali żelaznych, separatora balistycznego, automatycznej suwnicy wyładowczej, zbiornika pośredniego nadawy, młyna młotkowego, pompy z maceratorem, pras śrubowych, wirówki, kotła gazowo-olejowego, agregatu prądotwórczego, kotła olejowego, agregatu kogeneracyjnego (adres autoryzowanego serwisu producenta, dane kontaktowe specjalisty ds. serwisu, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18).

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
2. oferowana przez nas instalacja fermentacji objęta będzie gwarancją jakości wg warunków określonych w Ofercie.
3. Ponadto wskazujemy adresy autoryzowanego serwisu kluczowego wyposażenia technologicznego, to jest: rozrywarki worków, systemu przenośników, kabiny sortowniczej wraz z wentylacją, rozdrabniacza wolnoobrotowego dwuwałowego, separatora powietrznego, sita gwiaździstego, separatorów metali żelaznych, separatora balistycznego, automatycznej suwnicy wyładowczej, zbiornika pośredniego nadawy, młyna młotkowego, pompy z maceratorem, pras śrubowych, wirówki, kotła gazowo-olejowego, agregatu prądotwórczego, kotła olejowego, agregatu kogeneracyjnego (adres autoryzowanego serwisu producenta, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18) zgodnie z poniższym zestawieniem:
4. Wykaz serwisu – dla każdej pozycji Wykazu maszyn i urządzeń

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr poz. | Nazwa urządzenia lub maszyny | Adres autoryzowanego serwisu producenta, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| … |  |  |

**Załącznik nr 2a do IDW– Wzór wykazu robót budowlanych – Dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** oświadczam(y), że:

* + - 1. **Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**
			2. **Wykonałem (wykonaliśmy) następujące zamówienia spełniające wymagania opisane w pkt. 11.3.1) niniejszej IDW:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** | **Rodzaj zamówienia**  | **Daty i miejsce wykonania zamówienia** | **Podmiot na rzecz, którego zamówienia zostały wykonane** |
|  | **Ad. pkt 11.3.1) lit. b) IDW** |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.1) lit. b) IDW** |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.1) lit. c) IDW** |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.1) lit. c) IDW** |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.1) lit. d) IDW** |  |  |  |  |

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2b do IDW– Wzór wykazu usług – Dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** oświadczam(y), że:

1. **Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**
2. **Wykonałem (wykonaliśmy) następujące zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** | **Rodzaj zamówienia**  | **Daty i miejsce wykonania zamówienia** | **Podmiot na rzecz, którego zamówienia zostały wykonane** |
|  | **Ad. pkt 11.3.1) lit. a) IDW** |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.1) lit. a) IDW** |  |  |  |  |

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do IDW– Wzór Oświadczenia o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369 ze zm.) – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) oświadczam(y), że:

* + - 1. wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji
			2. reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca**\***:
1. **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego
2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.  369 ze zm.)
z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu
o udzielenie zamówienia/**nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej**.
2. **przynależy** do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia**\*\***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić

**\*\*** Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami,
którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest przekazać ww. oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej pod adresem [**www.czystemiasto.pl**](http://www.czystemiasto.pl) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do IDW – Wzór Oświadczenia ustanawiającego pełnomocnika zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) (dotyczy konsorcjów, spółek cywilnych) – (załączony pomocniczo) – Dokumenty składany wraz z Ofertą, jeżeli dotyczy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**OŚWIADCZENIE USTANAWIAJĄCE PEŁNOMOCNIKA ZGODNIE Z ART. 23 UST. 2 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DOTYCZY KONSORCJÓW, SPÓŁEK CYWILNYCH)**

Ja niżej podpisany ……............................................................................……………………...........................

działający w imieniu: ……….……................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

oraz

ja niżej podpisany ….......……………………….................................................................................................

działający w imieniu: …….………................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

oraz

\* ja niżej podpisany ............………………………...........................................................................................

działający w imieniu: ……….……................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

\* jako wspólnicy spółki cywilnej pn.: .…………………………...........................................................................

z siedzibą w ............................................. przy ul. ...................................................................................

ustalamy, że naszym pełnomocnikiem w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmin”, którego przedmiotem jest: **„*Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw*”** będzie:

Pan/Pani: ……………………………………………..........................................................………………..

Oświadczamy zgodnie, że wyżej wymieniony Pełnomocnik uprawniony jest do reprezentowania Nas
w postępowaniu, o którym mowa wyżej, a w szczególności do:

1. przygotowania i złożenia w naszym imieniu oferty,
2. podpisania i parafowania w naszym imieniu wszelkich dokumentów związanych z wyżej wymienionym postępowaniem,
3. potwierdzania w naszym imieniu za zgodność z oryginałem wszelkich dokumentów związanych
z wyżej wymienionym postępowaniem,
4. składania w naszym imieniu oświadczeń woli i wiedzy oraz składania wyjaśnień.

***PODPIS(Y):***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\*****niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 5 do IDW– Wzór wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia – Dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** oświadczam(y), że:

1. Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie\*** | **Wykształcenie**  | **Kwalifikacje****zawodowe, uprawnienia** | **Informacje o podstawie do dysponowania osobami** |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. a) IDW** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. b) IDW** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. c) IDW** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. d) IDW** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. e) IDW** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. f) IDW** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. g) IDW** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ad. pkt 11.3.2) lit. h) IDW** |  |  |  |  |  |  |

\* W kolumnie doświadczenie Wykonawca winien wpisać liczbę lat doświadczenia danej osoby ORAZ:

1) przedmiot dokumentacji przy sporządzaniu, których brał udział projektant,

LUB

2) przedmiot inwestycji przy realizacji, których brał udział kierownik budowy/robót,

LUB

3)przedmiot inwestycji, w których montażu i rozruchu brał udział specjalista ds. montażu i rozruchu.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do IDW– Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – Dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU WYDANIA WOBEC NIEGO PRAWOMOCNEGO WYROKU SĄDU LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ O ZALEGANIU Z UISZCZANIEM PODATKÓW, OPŁAT LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** oświadczam(y), że**:**

1. wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
2. wobec podmiotu, który reprezentuję(my): [[7]](#footnote-7)

 nie wydano prawomocnego wyroku Sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

 wydano prawomocny wyrok Sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

W przypadku zaznaczenia drugiego kwadratu w pkt 2) powyżej Wykonawca w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15) Ustawy Pzp przedstawia w załączeniu[[8]](#footnote-8):

1. dokumenty potwierdzające dokonanie płatności ww. należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami:
2. …………………
3. …………………
4. dokumenty potwierdzające zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:
5. …………………
6. …………………

**4. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 do IDW–** **Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – Dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O BRAKU ORZECZENIA WOBEC NIEGO TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** oświadczam(y), że:

1. **wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;**
2. **wobec podmiotu, który reprezentuję(my) nie** orzeczono, tytułem środka zapobiegawczego, zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

**4. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 do IDW–** **Wzór Oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych – Dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”** oświadczam(y), że:

1. **wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;**
2. **nie zalegam(y)** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1170 ze zm.)**.**

**4. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 do IDW– Wzór Wykazu cen – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z Formularzem Oferty.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |
|  |  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ CEN**

* 1. Zakres pozycji w Wykazie Cen powinien być odczytywany w powiązaniu ze wszystkimi dokumentami zawartymi w niniejszej SIWZ. Uważa się, że Wykonawca dokładnie zapoznał się ze szczegółowym zakresem prac, które należy wykonać. Opisy pozycji podane w rozbiciu ceny ryczałtowej nie powinny być traktowane jako ograniczenie zobowiązań Wykonawcy wynikających z Umowy. Opisy poszczególnych pozycji stanowią jedynie skrótowe oznaczenie zakresu prac, które są opisane w Programie Funkcjonalno-Użytkowym – II części SIWZ. Cena ryczałtowa zaproponowana przez Wykonawcę za daną pozycję w Wykazie Cen jest ostateczna i wyklucza możliwość żądania dodatkowej zapłaty za wykonane roboty/prace objęte tą pozycją, poza sytuacjami wskazanymi w § 6 wzoru Umowy dla niniejszego zamówienia.
	2. Wyceniane wszystkie pozycje powinny mieć ceny wyrażone w zł. Cenę oferty należy obliczyć kalkulując wszelkie składniki cenotwórcze. Przy wycenianiu robót /prac należy posługiwać się definicją ceny w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 178). Wszystkie ceny oraz ostateczna cena oferty powinny być liczone do dwóch miejsc po przecinku. Ceny powinny być wpisane obok każdej pozycji Wykazu Cen. Pozycje zakresu Przedmiotu zamówienia, opisane w Wykazie Cen, przy których nie umieszczono żadnej ceny, nie będą zapłacone przez Zamawiającego po wykonaniu i będzie się uważało, że koszt ich wykonania został wliczony w ceny innych pozycji Wykazu Cen.
	3. Płatności: Zapłata zostanie zrealizowana na podstawie cen wyszczególnionych w niniejszym Wykazie Cen, zgodnie z postanowieniami Umowy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer Odcinka | Nazwa | cena netto | % VAT | kwota VAT | cena brutto |
| 1 | Odcinek I | Projekt Technologiczny (nie więcej niż 2% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 2 | Odcinek II | Prace przedprojektowe, projektowanie, pozwolenie na budowę (nie więcej niż 2% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 3 | Odcinek III | Budowa instalacji fermentacji wraz z wiatą (nie więcej niż 55% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 4 | Odcinek IV | Budowa instalacji biogazu wraz z kogeneracją (nie więcej niż 6% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 5 | Odcinek V | Budowa boksów magazynowych (nie więcej niż 3% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 6 | Odcinek VI | Budowa sieci elektroenergetycznej wraz ze Stacją transformatorową TR3 (nie więcej niż 2% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 7 | Odcinek VII | Budowa sieci i infrastruktury technicznej (nie więcej niż 2% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 8 | Odcinek VIII | Budowa układu komunikacyjnego i drogowego oraz terenów zielonych (nie więcej niż 7,5% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 9 | Odcinek IX | Wykończenie i wyposażenie kotłowni w budynku socjalnym (nie więcej niż 0,5% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 10 | Odcinek X | Próby Końcowe, pozwolenie na użytkowanie i pozostałe dokumenty (nie więcej niż 10% ceny oferty) |   |   |   |   |
| 11 | Odcinek XI | Próby Eksploatacyjne (10% ceny oferty) |   |   |   |   |

**4. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**  | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 10 do IDW– Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (załączony pomocniczo) – Dokument, który Wykonawca składa wraz z ofertą – jeżeli dotyczy.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**Ja:**

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)

**Działając w imieniu i na rzecz:**

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

(nazwa podmiotu trzeciego)

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:**

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

*(określenie zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

**przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: „Zaprojektowanie i budowa instalacji fermentacji oraz wiaty i boksów magazynowych w ZUOK Orli Staw”,** oznaczonego nr **JRP.271.1.4.2019**

Oświadczam, iż:

1. oddaję Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przy wykonywaniu zamówienia publicznego, będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** **trzeciego** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do** **podpisania niniejszego zobowiązania w imieniu podmiotu trzeciego** | **Kwalifikowany(e) podpis(y)** **elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego zobowiązania w imieniu podmiotu trzeciego** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów o których mowa w art. 22a ust.5 ustawy Pzp odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.**

1. należy przenieść łączną cenę w Wykazu cen z wiersza nr 12 [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca skreśla niepotrzebne [↑](#footnote-ref-2)
3. Oferowany Okres Gwarancji Jakości zgodnie z pkt. 23.3.2) IDW [↑](#footnote-ref-3)
4. Zamawiający wymaga wykazania w pkt 4.7) ilości zadań przy realizacji których uczestniczyła osoba Projektanta technologa wyłącznie w celu dokonania oceny ofert, tj. przyznania ofercie punktów w kryterium „Doświadczenie osoby Projektanta technologa skierowanego do realizacji przedmiotowego zamówienia” zgodnie z pkt 23.3.4) IDW [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawca zobowiązany jest wpisać Firmę Podwykonawcy w przypadku, gdy Firma Podwykonawcy jest znana na etapie składania Formularza Oferty; gdy firma nie jest znana – Wykonawca wpisuje tylko opis części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom [↑](#footnote-ref-5)
6. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-6)
7. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-7)
8. opisać, jeżeli dotyczy **lub skreślić** [↑](#footnote-ref-8)