Załącznik nr 1

…………………………………….

 (pieczęć firmowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym pn.:

***„Pobór i wykonanie badań wody, ścieków, osadów i odpadów z miejsc wskazanych przez BWiO S.A na terenie Miasta i Gminy Bogatynia.”***

WYKONAWCA: ………………………………………………………………………………………...

Adres : …………………………………………………………………………………………….…….

Telefon, fax, e-mail : …………………………………………………………………………………...

NIP ……………………………………………… REGON ……………………………………………

Tabela **A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Monitoring przeglądowy |  | 2 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Monitoring przeglądowy |  | 1 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **C**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie osadów ściekowych surowych |  | 9 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **D**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie osadów ustabilizowanych po higienizacji |  | 4 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **E**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie gruntów pod osady ściekowe |  | 4 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **F**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie odpadów  |  | 3 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **G**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie wód opadowych |  | 2 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **H**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie odpadów z kanalizacji |  | 2 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie ścieków surowych i oczyszczonych z Bogatyni |  | 24 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **J**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie ścieków surowych i oczyszczonych z Sieniawki |  | 8 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **K**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie wód popłucznych SUW |  | 6 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **L**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie wód popłucznych SUW |  | 4 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **M**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie ścieków oczyszczonych i wód popłycznych |  | 12 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela **N**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj analizy** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Badanie ścieków oczyszczonych i wód popłucznych |  | 12 |  |
| **Razem:** |  |

Tabela: **Pobór próbek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pobór próbek** | **Cena jednostkowa netto** **[zł]** | **Szacunkowa ilość****badań szt** | **Wartość zamówienia netto** **[zł]** |
| 1 | Średnich dobowych |  | 32 |  |
| 2 | uśrednionych |  | 2 |  |
| 3 | chwilowych |  | 35 |  |
| 4 | grunty |  | 4 |  |
| **Razem:** |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków

Zamówienia za cenę:

**Cena oferty**

cena netto ……………………………. zł

(słownie: …………………………………………………………. zł)

podatek VAT ………………………… zł

(słownie: …………………………………………………………. zł)

cena brutto ………………………....... zł

(słownie: ………………………………………………………… zł)

.

1. Termin realizacji zamówienia: do dnia 31 grudnia 2020 r. od dnia zawarcia umowy.

2. Termin płatności: 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i bezbłędnie wystawionej faktury VAT.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

5. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy.

**Załączniki do oferty :**

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczpospolitej Polskiej (CGIDG) lub wydruk z Centralnej informacji Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli nie wynika to z innych złożonych wraz z ofertą dokumentów.
3. Decyzje o zatwierdzeniu laboratorium przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,
4. Zakres akredytacji laboratorium badawczego wydany przez Polskie Centrum Akredytacji.
5. Metody badawcze poszczególnych parametrów.

…………………………….., dnia ……………………

 Podpisano ……………………………………...

 (Podpis wraz z pieczęcią Wykonawcy lub osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)