Znak sprawy:

**TZ-ZR-32-2022**

**Formularz ofertowy**

**Dostawa materiałów**

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.**

**ul. Okrzei 6**

**73-110 Stargard NIP 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia: **Usługa polegająca na badaniu przez akredytowane laboratorium prób nieczystości ciekłych wprowadzanych do stacji zlewnej znajdującej się na terenie Oczyszczalni Ścieków w Stargardzie.**

1. Pobór dokonywany automatycznie za pomocą autosamplera Zlecającego (ustawionego i zaplombowanego przez przedstawiciela laboratorium akredytowanego) prowadzonego według wskazania Zamawiającego. Termin przyjazdu przedstawiciela laboratorium będzie każdorazowo określany telefonicznie. Przewidywany czas reakcji/ przyjazdu laboratorium to 30 min od telefonicznego zgłoszenia w celu zaplombowania autosamplera lub/i wymiany pojemników na próbki. Do realizacji przyjęto przeprowadzenie 27 cykli badania próbek pobranych za pomocą autosamplera przy założeniu jego maksymalnego wykorzystania (24 próbek) w jednym cyklu.

2. Próba ścieków zostanie utrwalona, transportowana i przechowywana zgodnie z normą ISO 5667-3 oraz przekazana do laboratorium w dniu pobrania do dalszych analiz.

3. Przedmiotem badania będą wskazane w ramach poszczególnych cyklów próbki wskazane przez Zamawiającego. Szacowana ilość próbek poddanych badaniu w okresie realizacji zlecenia wynosi 270 próbek

4. Analiza pobranych prób zostanie przeprowadzona w zakresie:

1) ChZT,

2) Azot ogólny.

5. Zlecenie obowiązuje do realizacji przez okres trzech miesięcy (lipiec, sierpień) 2022 r. bądź do wyczerpania szacowanej kwoty maksymalnej w zależności od tego, która przesłanka wystąpi wcześniej).

6. Wyniki badań w wersji elektronicznej powinny być dostarczone do zamawiającego max w ciągu 3 dni od dnia badania.

a) warunki płatności: **przelewem do 30 dni od daty otrzymania faktury**

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na załączonym formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **07.07.2022 r.**  
do godz. 11:00 w formie\*: Pisemnej (osobiście, listownie) w Wodach Miejskich Stargard Sp. z o.o. przy ul. Stefana Okrzei 6, 73-110 Stargard, lub w wersji elektronicznej na adres e-mail: [**oferty@wodymiejskie.stargard.pl**](mailto:oferty@wodymiejskie.stargard.pl)z dopiskiem w temacie ,, ***Badanie ścieków***”

**Uwaga**

**Oferty przesłane na inny adres niż wskazany powyżej nie będą uwzględniane.**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………..

……………………………………………..

…………………………………………….

…………………………………………….

NIP: ……………... ………………………………tel. do kontaktu …………………….

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa badania | Wartość netto | Wartość brutto |
| 2 | ChZT |  |  |
| 5 | Azot ogólny |  |  |
| Razem: | |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

UWAGA:

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty, której cena będzie najniższa**

**Informacji udziela Katarzyna Pawłowska tel. 519 546 929**

………………………….., dnia …………………. …………………...……………….

Podpis osoby upoważnionej