

Znak sprawy:  
**TA-ZR-51-2022**

## 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 ścieków z przelewu burzowego znajdującego się przy ul. Brzozowej w Stargardzie oraz rzeki Ina.**

1. Pomiar jakości pobranych do badań próbek wody z rzeki Ina oraz mieszaniny ścieków z kanału burzowego przy ul. Brzozowej w Stargardzie prowadzony będzie w zakresie wskaźników zanieczyszczeń: BZT<sub>5</sub>, ChZT, Azot azotanowy, Azot azotynowy, Azot ogólny, Azot Kjeldahla, Azot amonowy, Zawiesiny ogólne, Fosfor ogólny, Ortofosforany, Substancje powierzchniowo czynne anionowe, Rtęć, Kadm, Chrom ogólny, Ołów, Miedź, Żelazo ogólne, Węglowodory ropopochodne, Fenole lotne.

2. Analiza próbek powinna być przeprowadzona zgodnie z metodyką zawartą w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 12 lipca 2019r. w sprawie substancji szczególnie szkodliwych dla środowiska wodnego oraz warunków, jakie należy spełnić przy wprowadzaniu do wód lub do ziemi ścieków, a także przy odprowadzaniu wód opadowych lub roztopowych do wód lub do urządzeń wodnych (Dz.U.2013.1311).

Przewidzianych do pobrania będzie 30 próbek w okresie obowiązywania Umowy

termin wykonania: do 30.09.2023r.

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 **16.11.2022 r.** do godz. 10:00 w formie\*: pisemnej (osobiście, listownie) w Wodach Miejskich Stargard Sp. z o.o. przy ul. 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 .....

adres emailowi:.....

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Lp	Nazwa badania	Wartość netto	Wartość brutto
1	BZT <sub>5</sub> ,		
2	ChZT		
3	Azot azotanowy		

4	Azot azotynowy		
5	Azot ogólny		
6	Azot Kjeldahla		
7	Azot amonowy		
8	Zawiesiny ogólne		
9	Fosfor ogólny		
10	Ortofosforany		
11	Substancje powierzchniowo czynne anionowe		
12	Rtęć		
13	Kadm		
14	Chrom ogólny		
15	Ołów		
16	Miedź		
17	Żelazo ogólne		
18	Węglowodory ropopochodne		
19	Fenole lotne		
Razem:			

Wartość ogólna (30 poborów \* suma 19 badań) .....zł netto.

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

**UWAGA:**

**Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty, której cena obowiązywać będzie do dnia 30.09.2023r.**

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

....., dnia .....

.....

Podpis osoby upoważnionej