*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

*.....................................................*

*/Pieczęć firmowa Wykonawcy/*

**Samorządowy Zakład Komunalny w Sławnie**

 **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31**

 **26 – 332 Sławno**

**powiat opoczyński, województwo łódzkie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy

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

Adres

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

woj. …………………………………………………………………………………….

NIP ………………………………………………………………………………………

nr. tel.: ………………………………………………………………………………..

nr faksu: ……………………………………………………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………………………………..……..…….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest***wykonanie badań monitoringowych ujęć wody, oczyszczalni ścieków, badania komunalnych osadów ściekowych oraz testów zgodności skratek – Gmina Sławno w 2024 roku*** składam/y niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym oraz projekcie umowy oferując:

cenę netto: ……..…………… zł (słownie: ………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..)

podatek VAT ………… % tj. ……….…………….. zł (słownie: ……………………………..………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..)

cenę brutto: ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..)

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem zamówienia i oszacowana została z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami, które zostały zawarte w projekcie umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Termin płatności –zapłata za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w formie przelewu
na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze/rachunku – w terminie 30 dni - po
dostarczeniu do siedziby Zamawiającego faktury/rachunku za faktycznie zrealizowaną usługę.

Okres związania ofertą - 30 dni

Termin realizacji zamówienia do dnia – 31.12.2024 r.

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

 Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)

***..............................................***

***..............................................***

***..............................................***

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

 ZAMAWIAJĄCY: **Samorządowy Zakład Komunalny
w Sławnie**

 **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31
 26 – 332 Sławno**

 **powiat opoczyński**

 **województwo łódzkie**

|  |
| --- |
| **O Ś W I A D C Z E N I E** **o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia na:

***wykonanie badań monitoringowych ujęć wody, oczyszczalni ścieków, badania komunalnych osadów ściekowych oraz testów zgodności skratek – Gmina Sławno***

***w 2024 roku***

 **oświadczam/my, że:**

nie zachodzą żadne okoliczności, o których mowa poniżej, które mogłyby stanowić podstawę
do wykluczenia mnie, jako Dostawcy z w/w postępowania:

nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, w szczególności:

a) nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów
 prawa,

 c) nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,
 pełnomocnika,

 d) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
 w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
 w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*..................................... ....................................................................*

 *Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)*

***..............................................***

***..............................................***

***..............................................***

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

 ZAMAWIAJĄCY: **Samorządowy Zakład Komunalny
w Sławnie**

 **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31
 26 – 332 Sławno**

 **powiat opoczyński**

 **województwo łódzkie**

|  |
| --- |
| **O Ś W I A D C Z E N I E** **O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia na:

***wykonanie badań monitoringowych ujęć wody, oczyszczalni ścieków, badania komunalnych osadów ściekowych oraz testów zgodności skratek – Gmina Sławno***

***w 2024 roku***

 **oświadczam/my, że:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oaz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r., poz. 835)

*..................................... ....................................................................*

 *Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)*

ZAMAWIAJĄCY:

**Samorządowy Zakład Komunalny
w Sławnie**

**ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31**

 **26-332 Sławno**

 **powiat opoczyński**

 **województwo łódzkie**

**Wykonawca:**

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

…………………………………………………..

*(nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………….

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\*\****

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

***wykonanie badań monitoringowych ujęć wody, oczyszczalni ścieków, badania komunalnych osadów ściekowych oraz testów zgodności skratek – Gmina Sławno***

***w 2024 roku***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

 ……………………………………………………….

 pieczęć oraz podpis Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Formularz specyfikacji cenowej

*wykonania w 2024 roku badań monitoringowych ujęć wody, oczyszczalni ścieków, badania komunalnych osadów ściekowych oraz testów zgodności skratek – Gmina Sławno*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Zakres badań*** | ***Miesiące wykonania badań*** | ***ilość prób*** | ***Cena jednostkowa netto*** | ***Cena netto ogółem*** ***(ilość prób*** ***x cena jednostkowa)*** |
| **ZADANIE Nr I** |
| 1. | Ujęcia wód podziemnych -Badanie wartości parametrów wody pitnej ujmowanej dla potrzeb wodociągu wiejskiego***Sepno-Radonia***(hydrofornia lub sieć) | Parametry grupy A (monitoring kontrolny) | luty |  | **1** |  |  |
| maj |  | **1** |  |  |
| lipiec |  | **1** |  |  |
| październik |  | **1** |  |  |
| Dodatkowe badanie wody surowej - studnia | Parametry grupy A(monitoring kontrolny) | maj |  | **1** |  |  |
|  | Parametry grupy B (monitoring przeglądowy |  | wrzesień | **1** |  |  |
| 2. | Ujęcia wód podziemnych -Badanie wartości parametrów wody pitnej ujmowanej dla potrzeb wodociągu wiejskiego***Owadów Brzezinki*** | Parametry grupy A (monitoring kontrolny) | luty |  | **1** |  |  |
| maj |  | **1** |  |  |
| lipiec |  | **1** |  |  |
| październik |  | **1** |  |  |
| Parametry grupy B (monitoring kontrolny) |  | wrzesień | **1** |  |  |
| **ZADANIE Nr II** |  |  |
| 3. | **Oczyszczalnia Ścieków w Trojanowie** Badanie wartości wskaźników zanieczyszczeń i substancji szczególnie szkodliwych dla środowiska wodnego | Pobieranie i badanie:* ścieki surowe,
* ścieki oczyszczone,
* woda powierzchniowa przed wylotem,
* woda powierzchniowa za wylotem
 | luty |  | **1** | Ścieki surowe –  | **Suma:** |
| Ścieki oczyszczone- |
| Woda powierzchniowa przed wylotem – |
| Woda powierzchniowa za wylotem – |
| maj |  | **1** | Ścieki surowe –  | **Suma:** |
| Ścieki oczyszczone – |
| Woda powierzchniowa przed wylotem – |
| Woda powierzchniowa za wylotem – |
| sierpień |  | **1** | Ścieki surowe –  | **Suma:** |
| Ścieki oczyszczone – |
| Woda powierzchniowa przed wylotem – |
| Woda powierzchniowa za wylotem – |
|  |  |  | listopad |  | **1** | Ścieki surowe –  | **Suma:** |
| Ścieki oczyszczone – |
| Woda powierzchniowa przed wylotem – |
| Woda powierzchniowa za wylotem – |
| 4. | **Oczyszczalnia Ścieków w Zachorzowie-Kolonii**Badanie wartości wskaźników zanieczyszczeń i substancji szczególnie szkodliwych dla środowiska wodnego | Pobieranie i badanie:* ścieki surowe,
* ścieki oczyszczone,
 | kwiecień |  | **1** | Ścieki surowe –  | **Suma:** |
| Ścieki oczyszczone – |
| październik |  | **1** | Ścieki surowe –  | **Suma:** |
| Ścieki oczyszczone – |
| **ZADANIE Nr III** |  |  |
| 5. | **Oczyszczalnia Ścieków w *Trojanowie***Wykonie badań komunalnych osadów ściekowych – odpad o kodzie 19 08 05(*Badanie komunalnych osadów ściekowych do rolniczego wykorzystania*) | * pobraniei badanie komunalnych osadów ściekowych
 | luty/marzec |  | **1** |  |  |
| kwiecień/maj |  | **1** |  |  |
| czerwiec/lipiec |  | **1** |  |  |
| sierpień/wrzesień |  | **1** |  |  |
| październik/listopad |  | **1** |  |  |
| Badanie gruntu pod kątem stosowania komunalnych osadówściekowych | * badanie gleby
 | luty/marzec |  | **1** |  |  |
| kwiecień/maj |  | **1** |  |  |
| czerwiec/lipiec |  | **1** |  |  |
| sierpień/wrzesień |  | **1** |  |  |
| październik/listopad |  | **1** |  |  |
|  | Wykonanie Raportu pn. Opracowanie dokumentacji dotyczącej ustalenia dopuszczalnej dawki osadu w celu rolniczego lub przyrodniczego wykorzystania z Oczyszczalni Ścieków w Trojanowie, po każdorazowym wykonaniu badań komunalnych osadów ściekowych i gleby. |  | luty/marzec |  | **1** |  |  |
| kwiecień/maj |  | **1** |  |  |
| czerwiec/lipiec |  | **1** |  |  |
| sierpień/wrzesień |  | **1** |  |  |
| październik/listopad |  | **1** |  |  |
| 6. | **Oczyszczalnia Ścieków w Zachorzowie-Kolonii**Wykonie badań komunalnych osadów ściekowych – odpad o kodzie 19 08 05(*Badanie komunalnych osadów ściekowych do rolniczego wykorzystania*) | * Pobranie i badanie komunalnych osadów ściekowych
 | luty/marzec |  | **1** |  |  |
| maj/czerwiec |  | **1** |  |  |
| sierpień/wrzesień |  | **1** |  |  |
| październik/listopad |  | **1** |  |  |
| Badanie gruntu pod kątem stosowania komunalnych osadóww ściekowych | * badanie gleby
 | luty/marzec |  | **1** |  |  |
| maj/czerwiec |  | **1** |  |  |
| sierpień/wrzesień  |  | **1** |  |  |
| październik/listopad |  | **1** |  |  |
|  | Wykonanie Raportu pn. Opracowanie dokumentacji dotyczącej ustalenia dopuszczalnej dawki osadu w celu rolniczego lub przyrodniczego wykorzystania z Oczyszczalni Ścieków w Zachorzowie-Kolonii, po każdorazowym wykonaniu badań komunalnych osadów ściekowych i gleby. |  | luty/marzec |  | **1** |  |  |
| maj/czerwiec |  | **1** |  |  |
| sierpień/wrzesień  |  | **1** |  |  |
| październik/listopad |  | **1** |  |  |
| **ZADANIE Nr IV** |  |  |
| 7. | **Oczyszczalnia Ścieków w Trojanowie** Jednorazowe wykonanie testów zgodności odpadu o kodzie 19 08 01 – SKRATKI, celem przekazania do składowania na składowisku odpadów. | * Pobranie i badanie odpadu o kodzie 19 08 01 SKRATKI
 | listopad/grudzień |  | **1** |  |  |
| 8. | **Oczyszczalnia Ścieków w Zachorzowie-Kolonii**Jednorazowe wykonanie testów zgodności odpadu o kodzie 19 08 01 – SKRATKI, celem przekazania do składowania na składowisku odpadów. | * Pobranie i badanie odpadu o kodzie 19 08 01 SKRATKI
 | styczeń/luty |  | **1** |  |  |
|  | **Cena netto** |  |  |
| **VAT…………..%** |  |  |
| **Cena brutto** |  |  |

Powyższą kwotę należy wpisać do formularza ofertowego.

………………………………….

 Miejscowość/Data .............................................................................................

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)