

Znak sprawy:
TA-ZR-59-2023

Formularz ofertowy

Usługa

(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 oraz rzeki Ina w Stargardzie, poboru prób wody uzdatnionej z sieci i przyłączy wodociągowych, opracowanie wyników.

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: BZT₅, 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. Przewidzianych do pobrania jest 30 próbek w okresie obowiązywania Umowy

2. Liczby bakterii grupy coli - metoda badawcza wg normy PN-EN ISO 9308-2:2014-06,

b) Liczba Liczby bakterii Escherichia coli PN-EN ISO 9308-2:2014-06,

c) Liczba Liczby bakterii enterokoków kałowych PB-12 ed.2 z dn. 11.05.2018r. na podstawie testu Enterolert DW firmy IDEXX. Przewidzianych do pobrania jest 36 próbek w okresie obowiązywania Umowy

3. Analiza próbek powinna być przeprowadzona zgodnie z metodyką zawartą w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 12 lipca 2019 r. 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.2019.1311)-dotyczy ust. 1 oraz posiadające Certyfikat Akredytacji wydany przez Polskie Centrum Akredytacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U.2017.2294)-dotyczy ust. 2.

Termin wykonania: do 30.06.2024.

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 **06.09.2023r.** do godz. 10:00

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 ₅ ,		
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:			

Lp	Nazwa badania wody	Wartość netto	Wartość brutto
1	Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii grupy coli		
2	Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii Escherichia coli		
3	Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii enterokoków kałowych		
Razem:			

Wartość ogólna (30 poborów * suma 19 badań)zł netto.
Wartość ogólna (36 poborów * suma 3 badań)zł netto.
Łącznie (30 poborów * suma 19 badań) + (36 poborów * suma 3 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 będzie najniższa i będzie zgodna z zapisami wzoru umowy.

Informacji udziela Katarzyna Pawłowska tel. 519 546 929

....., dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej