|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znak sprawy: **RIŚP.271.42.2019.CC** | | | | Załącznik nr 5  do Zapytania ofertowego | | |
| Zamawiający:  **Gmina Gruta, Gruta 244, 86-330 Mełno** | | | | | | |
| **Formularz ofertowy** | | | | | | |
| na wykonanie zamówienia pn.: usługa wykonania analiz laboratoryjnych próbek wody, ścieków  i wód popłucznych dla Gminy Gruta w 2020 roku. | | | | | | |
| Wykonawca: | | |  |  | |  |
| Nazwa firmy: |  | | | | | |
| Adres firmy: |  | | | | | |
| NIP |  | | | | | |
| Data |  | | | | | |
| **I. Wykonanie analizy jednej próbki wody:** | | | | | | |
| a) w zakresie monitoringu kontrolnego | | | | | | |
| Pobieranie próbki do badań chemicznych | | | Norma | Akredytacja /tak/nie/ | | Koszt jednostkowy /zł/ |
|  | 1 | Barwa |  |  | |  |
| 2 | Mętność |  |  | |  |
| 3 | Liczba progowa zapachu |  |  | |  |
| 4 | Liczba progowa smaku |  |  | |  |
| 5 | pH |  |  | |  |
| 6 | Jon amonowy |  |  | |  |
| 7 | Żelazo ogólne |  |  | |  |
| 8 | Mangan |  |  | |  |
| 9 | Azotyny |  |  | |  |
| 10 | Azotany |  |  | |  |
| 11 | Przewodność elektryczna |  |  | |  |
|  | | | | | | |
| Pobieranie próbki do badań mikrobiologicznych | | | Norma | Akredytacja /tak/nie/ | | Koszt jednostkowy /zł/ |
|  | 1 | Bakterie grupy coli |  |  | |  |
| 2 | Eschericia coli |  |  | |  |
| (metoda filtracji membranowej) |
| 3 | Enterkoki (paciorkowce karłowe) |  |  | |  |
| **RAZEM (I):** | | | | | 0,00 |
| b) w zakresie monitoringu przeglądowego | | | | | | |
| Pobieranie próbki do badań chemicznych | | | norma | Akredytacja /tak/nie/ | | Koszt jednostkowy /zł/ |
|  | 1 | Enterokoki |  |  | |  |
| 2 | Akrylamid |  |  | |  |
| 3 | Antymon |  |  | |  |
| 4 | Arsen |  |  | |  |
| 5 | Azotany |  |  | |  |
| 6 | Benzen |  |  | |  |
| 7 | Benzo(a)piren |  |  | |  |
| 8 | Bor |  |  | |  |
| 9 | Bromiany |  |  | |  |
| 10 | Chlorek winylu |  |  | |  |
| 11 | Chrom |  |  | |  |
| 12 | Cyjanki |  |  | |  |
| 13 | aaa1,2-dichloroetan |  |  | |  |
| 14 | Epichlorohydryna |  |  | |  |
| 15 | Fluorki |  |  | |  |
| 16 | Kadm |  |  | |  |
| 17 | Miedź |  |  | |  |
| 18 | Nikiel |  |  | |  |
| 19 | Ołów |  |  | |  |
| 20 | Pestycydy |  |  | |  |
| 21 | Σ pestycydów |  |  | |  |
| 22 | Rtęć |  |  | |  |
| 23 | Selen |  |  | |  |
| 24 | Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu |  |  | |  |
| 25 | Σ wielopierścieniowych węglowodorów aromatycznych |  |  | |  |
| 26 | Trihalometany - ogółem (Σ THM) |  |  | |  |
| 27 | Clostridium perfringens (łącznie ze sporami) |  |  | |  |
| 28 | Glin (Al) |  |  | |  |
| 29 | Jon amonu |  |  | |  |
| 30 | Chlorki |  |  | |  |
| 31 | Mangan |  |  | |  |
|  | 32 | Ogólny węgiel organiczny (OWO) |  |  | |  |
| 33 | Siarczany |  |  | |  |
| 34 | Sód |  |  | |  |
| 35 | Utlenialność z KMnO |  |  | |  |
| 36 | Żelazo 4 |  |  | |  |
| 37 | Bromodichlorometan |  |  | |  |
| 38 | Chlor wolny |  |  | |  |
| 39 | Chloraminy |  |  | |  |
| 40 | Σ chloranów i chlorynów |  |  | |  |
| 41 | Ozon |  |  | |  |
| 42 | Trichlorometan (chloroform) |  |  | |  |
| 43 | Magnez |  |  | |  |
| 44 | Srebro |  |  | |  |
| 45 | Twardość |  | | |  |
| **RAZEM (II):** | | | | | 0,00 |
| Pobranie próbki do badań mikrobiologicznych | | | Norma | Akredytacja /tak/nie/ | | Koszt jednostkowy /zł/ |
|  | 1 | Mikroorganizmy w 1 ml na agarze odżywczym w temp. 36oC |  |  | |  |
| 2 | Mikroorganizmy w 1 ml na agarze odżywczym w temp. 22oC |  |  | |  |
| 3 | Bakterie grupy coli (metoda filtracji membramowej) |  |  | |  |
| 4 | Escherichia coli (metoda filtracji membramowej) |  |  | |  |
| 5 | Enterokoki (metoda filtracji membramowej) |  |  | |  |
| **RAZEM (III):** | | | | | | 0,00 |
| c) Zakres i cena analizy próbki ścieków | | | | | | |
|  | analiza próbki ścieków | | Norma | Akredytacja /tak/nie/ | | Koszt jednostkowy /zł/ |
| 1 | Temperatura pobranej próbki ścieków |  |  | |  |
| 2 | pH |  |  | |  |
| 3 | Biochemiczne zapotrzebowanie tlenu- BZT 5 |  |  | |  |
| 4 | Chemiczne zapotrzebowanie tlenu ChZT-Cr/SP-ChZT |  |  | |  |
| 5 | Zawiesiny ogólne |  |  | |  |
| **RAZEM (IV):** | | | | |  |
|  | | | | | |
| Ogółem wartość oferty netto (RAZEM I, II, III, IV): | | | | |  | |
| należny podatek VAT (… %) /zł/: | | | | |  | |
| **Wartość ogółem oferty brutto:** | | | | |  | |
| **słownie zł:** | |  | | | | |
| **Czas dojazdu na zgłoszone badanie dodatkowe**  **(np. będące następstwem awarii czy też pilnego powtórzenia badań itp.)**  - czas dojazdu w przeciągu 1godz. – ..........\*  - czas dojazdu w przeciągu 2 godz. – ..........\*  - czas dojazdu w przeciągu 3 godz. – ..........\*  **\* proszę znakiem X zaznaczyć wybraną opcję świadczenia usługi** | | | | | | |
| 1. Oferujemy wykonanie pełnego zakresu zamówienia, określonego w zapytaniu ofertowym. | | | | | | |
| 2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. | | | | | | |
| 3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty. | | | | | | |
| 4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 14 dni licząc od dnia terminu składania ofert. | | | | | | |
| 5. 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.\*  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 (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie). | | | | | | |
| 6. Dane osoby upoważnionej do kontaktu:  Imię i nazwisko: ........................................................................  nr tel.: ........................................................................  adres e-mail : ........................................................................ | | | | | | |
| …………………………………………………………..  podpis osoby upoważnionej Wykonawcy  miejscowość, data …………………………………………………………… | | | | | |  |