Załącznik nr 1

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

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

*(Nazwa (firma), albo imię i nazwisko, siedziba lub miejsce prowadzonej*

*działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy /*

*Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

NIP .....................................

REGON ..............................

reprezentowany przez:

……………………………………………….…

……………………………………………….…

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

na podstawie …...........………………...........

(wskazać podstawę do reprezentacji, np. KRS, CEIDG,

pełnomocnictwo i dołączyć do oferty)

Dane teleadresowe do komunikacji z Zamawiającym:

Tel. ..................................……………….......

Adres e-mail ..........................……………...

**OFERTA**

**Nawiązując do Warunków Zamówienia na:**

|  |
| --- |
| **Czyszczenie oraz inspekcja dwóch komór fermentacyjnych osadu (WKF)** **na terenie Zakładu Oczyszczania Ścieków w Ostrołęce** |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w *Warunkach Zamówienia* za cenę:

|  |
| --- |
| **Wartość netto ........................... zł****(słownie:................................................................................................................................złotych)****VAT ...........................................zł** **Wartość brutto .........................zł**  |

2. Przedmiot zamówienia wykonamy:

 - Czyszczenie oraz inspekcja WKF-z nr 1 do dnia 30.06.2024 r.

 - Czyszczenie oraz inspekcja WKFZ-z r 2 do dnia 31.03.2025 r.

3. Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z *Warunkami Zamówienia* i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,

- otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

- akceptujemy wskazany w Warunkach Zamówienia czas związania ofertą.

- akceptujemy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w *Warunkach Zamówienia*, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 1. …………………………………………………………………………………

 2. …………………………………………………………………………………

 3. …………………………………………………………………………………

 4. …………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

………………………………….., dnia …………

 ………………………………………..…

podpis elektroniczny

Załącznik Nr 1.1

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

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

*(Nazwa (firma), albo imię i nazwisko, siedziba lub miejsce prowadzonej*

*działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy /*

*Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**FORMULARZ CENOWY**

zadanie pn.: **Czyszczenie oraz inspekcja dwóch komór fermentacyjnych osadu (WKF) na terenie Zakładu Oczyszczania Ścieków w Ostrołęce**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Wyszczególnienie prac.** | **Jednostka** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Wartość netto****(zł)** | **Wartość****brutto****(zł)** |
| **1.** | Przemysłowe czyszczenie zbiornika podciśnieniowego WKF za pomocą sprzętu specjalistycznego  | tona | 400\* |   |   |   |
| **2.** | Odwadnianie i zagęszczanie na mobilnej prasie (wraz z polielektrolitem Wykonawcy)  | m³ | 400\* |   |   |   |
| **3.** | Mobilizacja sprzętu (ładowarka próżniowa, prasa mobilna, kontenery) | Usługa | 2 |   |   |   |
| **4.** | Prace alpinistyczne (przegląd i usuwanie włókien z mieszadła) | Usługa | 2 |   |   |   |
| **5.** | **RAZEM** |  |  |

 \* - ilość orientacyjna, rozliczenie po wykonanej usłudze

UWAGA: Wartości z wiersza 5 należy przenieść do formularza „OFERTA”.

………………………………….., dnia ……………………

…………………………………………………………

Podpis elektroniczny

**Załącznik nr 1**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ostrołęckie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

**ul. Kurpiowska 21, 07-410 Ostrołęka**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*zadanie pn.* *Czyszczenie oraz inspekcja dwóch komór fermentacyjnych osadu (WKF) na terenie Zakładu Oczyszczania Ścieków w Ostrołęce*

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pn. **Czyszczenie oraz inspekcja dwóch komór fermentacyjnych osadu (WKF) na terenie Zakładu Oczyszczania Ścieków w Ostrołęce;**
2. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
5. nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w Regulaminie Przeprowadzania Przetargów i Udzielania Zamówień w OPWiK Sp. z o. o.;
6. nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835).

………………………………….., dnia …………

 ………………………………………..………………………………

podpis elektroniczny

*Załącznik Nr 3*

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Ostrołęckie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

**ul. Kurpiowska 21, 07 - 410 Ostrołęka**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

*zadanie pn.: Czyszczenie oraz inspekcja dwóch komór fermentacyjnych osadu (WKF) na terenie Zakładu Oczyszczania Ścieków w Ostrołęce*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi.** | **Wartość** **W PLN** | **Data wykonania** | **Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)** |
|
| początek (data) | zakończenie (data)  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

…………………………., dnia ……………….…………. r. Podpis elektroniczny uprawnionych osób ………………….......

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). [↑](#footnote-ref-1)
2.  [↑](#footnote-ref-2)