#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**dotyczy postępowania:**

Okresowe serwisowanie wirówek dekantacyjnych i suszarni osadu w Centralnej Oczyszczalni Ścieków

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | **FZ.38.91.2018.AJ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

***Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.***

***ul. Rybaki 31/35***

***87-100 Toruń***

**WYKONAWCA:**

**Miejscowość: ............................................, dnia: ...................... 2018 r.**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ców)** | **Adres(y) Wykonawcy(ców)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
	3. oferowany przez nas termin wykonywania niniejszego zamówienia wynosi - zgodnie z SIWZ – 18 miesięcy
	4. niniejsza oferta jest ważna przez 60 dni,
	5. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowyprzedstawiony(e) w Części II SIWZ,
	6. składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1),
	7. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
	8. cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi ........................... netto (słownie: ………………………………………………………), oraz należny … % podatek VAT w tym:
	9. Cena z tabeli Nr 1 i 2 mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi..........................netto(słownie: ………………………………………………), oraz należny … % podatek VAT
	10. Cena z tabeli Nr 3 i 4 - mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi........................netto(słownie: ……………………………………………………), oraz należny … % podatek VAT

Ww. cena ofertowa uwzględnia następujące pozycje (ceny) jednostkowe:

**Wykaz cen**

**Tabela nr 1**

Czynności serwisowe wirówek dekantacyjnych i stacji przygotowania i dozowania polielektrolitu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp1 | Czynności dla 1 urządzenia ( wirówka dekantacyjna + stacja przygotowania i dozowania polielektrolitu ) razem z dojazdem | Cenajednostkowa PLN | Ilość jednostekkpl | WartośćPLN netto |
| 2 | Czynności serwisowe po 24 000 godzinach pracy razem z dojazdem |  | 3 |  |
| 3 | Czynności serwisowe po 27 000 godzinach pracy razem z dojazdem |  | 3 |  |
| 4 | Czynności serwisowe po 30 000 godzinach pracy razem z dojazdem |  | 3 |  |
| RAZEM |  |

**Tabela nr 2.**

Koszty zlecenia dodatkowej usługi na wezwanie Zamawiającego – Użytkownika dla wirówek dekantacyjnych i stacji przygotowania i dawkowania polielektrolitu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis czynności  | Cena jednostkowa PLN | Ilość jednostekszt /kpl | Wartość PLNNetto  |
| 1 | Jednorazowy przyjazd i praca przez 8 – 12 godzin ekipy serwisowej bez kosztów dojazdu |  | 4 |  |
| 2 | Koszt dojazdu ekipy serwisowej |  | 4  |  |
| RAZEM |  |

**Tabela nr 3**

Czynności serwisowe suszarni BDS RD 30/1 z urządzeniami dostarczanymi przez Andritz AG.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis czynności | Cenajednostkowa PLN | Ilość jednostekkpl | WartośćPLN netto  |
| Lp1 | Czynności serwisowe dla suszarni osadu BDS RD 30/1 z urządzeniami towarzyszącymi razem z dojazdem po każdych 720 godzinach suszenia osadu |  | 7  |  |
| RAZEM |  |

**Tabela nr 4**

Koszty zlecenia dodatkowej usługi na wezwanie Zamawiającego – Użytkownika,

dla suszarni BDS RD 30/1 z urządzeniami towarzyszącymi dostarczanymi przez Andritz AG.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis czynności | Cenajednostkowa PLN | Ilość jednostekkpl | WartośćPLN netto  |
| 1 | Jednorazowy przyjazd i praca przez 8 – 12 godzin ekipy serwisowej bez kosztów dojazdu |  | 4 |  |
| 2 | Koszt dojazdu ekipy serwisowej |  | 4 |  |
| RAZEM |  |

**Tabela zbiorcza.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Opis | Wartość PLN netto  |
| 1 | Wartość RAZEM Tabela nr 1 |  |
| 2 | Wartość RAZEM Tabela nr 2 |  |
| 3 | Wartość RAZEM Tabela nr 3 |  |
| 4 | Wartość RAZEM Tabela nr 4 |  |
|  | OGÓŁEM |  |

* 1. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
	2. żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie lub/i dokumentach składanych wraz z ofertą****(wyrażone cyfrą)**  |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + 1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ców)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej****(nych) do podpisania niniejszej oferty w** **imieniu Wykonawcy****(ców)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć (cie) Wykonawcy** **(ców)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 2 – Wzór oświadczenia Wykonawcy oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

**dotyczy postępowania:**

Okresowe serwisowanie wirówek dekantacyjnych i suszarni osadu w Centralnej Oczyszczalni Ścieków

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | **FZ.38.91.2018.AJ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

***Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.***

***ul. Rybaki 31/35***

***87 – 100 Toruń***

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ców)** | **Adres(y) Wykonawcy(ców)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w § 4 pkt. II ust. 4 Regulaminu

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej (nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ców)**  | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej (nych) do podpisania niniejszej oferty** **w imieniu Wykonawcy (ów)** | **Pieczęć (cie) Wykonawcy (ów)**  | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia Wykonawcy oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

**dotyczy postępowania:**

Okresowe serwisowanie wirówek dekantacyjnych i suszarni osadu w Centralnej Oczyszczalni Ścieków

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | **FZ.38.91.2018.AJ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

***Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.***

***ul. Rybaki 31/35***

***87 – 100 Toruń***

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ców)** | **Adres(y) Wykonawcy(ców)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej (nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ców)**  | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej (nych) do podpisania niniejszej oferty** **w imieniu Wykonawcy (ów)** | **Pieczęć (cie) Wykonawcy (ów)**  | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 - Wzór wykazu wykonanych usług.**

**dotyczy postępowania:**

Okresowe serwisowanie wirówek dekantacyjnych i suszarni osadu w Centralnej Oczyszczalni Ścieków

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | **FZ.38.91.2018.AJ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

***Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.***

***ul. Rybaki 31/35***

***87 – 100 Toruń***

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ców)** | **Adres(y) Wykonawcy (ców)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

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

**UWAGA**

– Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający należyte wykonanie wskazanych wyżej usług. Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania danej usługi skutkuje nie zaliczeniem przez Zamawiającego wykonania wskazanej przez Wykonawcę usługi .

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ców)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ców)** | **Pieczęć (cie) Wykonawcy (ców)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 /PIECZĘĆ WYKONAWCY/

 **Załącznik nr 5**

Znak sprawy **FZ.38.91.2018.AJ**

Okresowe serwisowanie wirówek dekantacyjnych i suszarni osadu w Centralnej Oczyszczalni Ścieków

 **OŚWIADCZENIE PODATNIKA VAT**

Niniejszym oświadczam /my, iż

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

Pełna nazwa

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

Adres przedsiębiorstwa

1. Jestem czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nadany przez ……………………………………………………………………………………………………………………..……

Jednocześnie, informuję/jemy, iż jesteśmy uprawnieni do wystawiania i otrzymywania faktur VAT.

1. Jestem podatnikiem zwolnionym z podatku od towarów i usług.\*

\*Niepotrzebne skreślić

 ………………………………………………………………

 Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania

1. Wykonawca niepotrzebne skreśla. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)