............................................................... …………………………, dnia ………..

pieczęć oferenta

FORMULARZ OFERTOWY na realizację zadania:

~~Dostawa~~ / usługa / ~~robota budowlana~~\*

Dane dotyczące Wykonawcy:

**NAZWA WYKONAWCY**:................................................................................................................................

**SIEDZIBA WYKONAWCY**:.............................................................................................................................

**NR TELEFONU**:.................................... **FAX**……..................................   
**EMAIL** …………………………………………….…...……..

**NIP**:..................................... **REGON**:....................................   
**NR KRS/CEIDG\*** …………………………………………

(*W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców np. spółki cywilnej, członków konsorcjum*)

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia pn. **„Przeprowadzenie badań odpadów pod względem dopuszczenia do składowania na składowisku odpadów innych niż niebezpieczne   
i obojętne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 16 lipca 2015 roku, a także produktu kompostowania oraz paliwa alternatywnego”** za kwotę:

1. **Badania przeprowadzone wg załącznika nr 2 do rozporządzenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres badań** | **Netto zł/1 badanie** | **Netto zł/4 badania** |
| 1 | Arsen (As) |  |  |
| 2 | Bar (Ba) |  |  |
| 3 | Kadm (Cd) |  |  |
| 4 | Chrom całkowity (Cr) |  |  |
| 5 | Miedź (Cu) |  |  |
| 6 | Rtęć (Hg) |  |  |
| 7 | Molibden (Mo) |  |  |
| 8 | Nikiel (Ni) |  |  |
| 9 | Ołów (Pb) |  |  |
| 10 | Antymon (Sb) |  |  |
| 11 | Selen (Se) |  |  |
| 12 | Cynk (Zn) |  |  |
| 13 | Chlorki (Cl-) |  |  |
| 14 | Fluorki (F-) |  |  |
| 15 | Siarczany (SO42-) |  |  |
| 16 | Wskaźnik fenolowy |  |  |
| 17 | Rozpuszczony węgiel organiczny (DOC) |  |  |
| 18 | Stałe związki rozpuszczone (TDS) |  |  |
| **SUMA netto 1** | |  |  |

Parametry dodatkowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres badań** | **Netto zł/1 badanie** | **Netto zł/4 badania** |
| 1 | Ogólny węgiel organiczny (TOC) |  |  |
| 2 | Benzen, toluen, etylobenzen i ksyleny (BTEX) |  |  |
| 3 | Olej mineralny (C10 do C40) |  |  |
| 4 | Wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne (PAH) |  |  |
| 5 | PCB (dwufenyle polichlorkowe, 7 pierwiastków) |  |  |
| **SUMA netto 2** | |  |  |

Suma brutto......................................................................................................zł/za 1 badanie ( suma netto 1 + suma netto 2).

Badania odpadów przeprowadzone zgodnie z załącznikiem nr 2 (w tym parametry dodatkowe – suma netto 1 + suma netto 2): ………………………………..suma netto zł/za 4 badania.

Suma brutto..........................................................................................................zł/za 4 badania.

1. **Badania przeprowadzone wg załącznika nr 3 do rozporządzenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres badań** | **Netto zł/1 badanie** | **Netto zł/26 badania** |
| 1 | Arsen (As) |  |  |
| 2 | Bar (Ba) |  |  |
| 3 | Kadm (Cd) |  |  |
| 4 | Chrom całkowity (Cr) |  |  |
| 5 | Miedź (Cu) |  |  |
| 6 | Rtęć (Hg) |  |  |
| 7 | Molibden (Mo) |  |  |
| 8 | Nikiel (Ni) |  |  |
| 9 | Ołów (Pb) |  |  |
| 10 | Antymon (Sb) |  |  |
| 11 | Selen (Se) |  |  |
| 12 | Cynk (Zn) |  |  |
| 13 | Chlorki (Cl-) |  |  |
| 14 | Fluorki (F-) |  |  |
| 15 | Siarczany (SO42-) |  |  |
| 16 | Rozpuszczony węgiel organiczny (DOC) |  |  |
| 17 | Stałe związki rozpuszczone (TDS) |  |  |
| **SUMA netto** | |  |  |

Suma brutto......................................................................................................zł/za 1 badanie.

Badania odpadów przeprowadzone zgodnie z załącznikiem nr 3: ………………………………...suma netto zł/za 26 badania.

Suma brutto..........................................................................................................zł/za 26 badania.

1. **Badania przeprowadzone wg załącznika nr 4 do rozporządzenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres badań** | **Netto zł/1 badanie** | **Netto zł/10 badań** |
| 1 | Ogólny węgiel organiczny (TOC) |  |  |
| 2 | Strata przy prażeniu (LOI) |  |  |
| 3 | Ciepło spalania |  |  |
| **SUMA netto** | |  |  |

Suma brutto......................................................................................................zł/za 1 badanie.

Badania odpadów przeprowadzone zgodnie z załącznikiem nr 4: ………………………………... suma netto zł/za 10 badań.

Suma brutto..........................................................................................................zł/za 10 badań.

**Badania przeprowadzone wg decyzji administracyjnych Zleceniodawcy - AGROMIX:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres badań** | **Netto zł/1 badanie** | **Netto zł/2 badania** |
| 1 | Azot (N) ogółem |  |  |
| 2 | Fosfor całkowity w przeliczeniu na P2O5 |  |  |
| 3 | Potas w przeliczeniu na K2O |  |  |
| 4 | Zawartość substancji organicznej |  |  |
| **SUMA netto** | |  |  |

Suma brutto......................................................................................................zł/za 1 badanie.

Badania odpadów przeprowadzone zgodnie z decyzją administracyjną Zleceniodawcy: ………………………………... suma netto zł/za 2 badania.

Suma brutto..........................................................................................................zł/za 2 badania.

**5. Badania paliwa alternatywnego przeprowadzone wg zlecenia własnego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres badań** | **Netto zł/1 badanie** | **Netto zł/2 badania** |
| 1 | Wartość opałowa |  |  |
| 2 | Ciepło spalania |  |  |
| 3 | Zawartość siarki |  |  |
| 4 | Zawartość chloru |  |  |
| 5 | Węgiel |  |  |
| 6 | Wodór |  |  |
| 7 | Strata przy prażeniu |  |  |
| **SUMA netto** | |  |  |

Suma brutto......................................................................................................zł/za 1 badanie.

Badania odpadów przeprowadzone zgodnie ze zleceniem własnym Zleceniodawcy:

………………………………... suma netto zł/za 2 badania.

Suma brutto..........................................................................................................zł/za 2 badania.

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w oparciu o **szacowaną ilość badań   
w okresie 2 lat** za kwotę:

**Łączna kwota zamówienia, określona na podstawie powyższych punktów   
(suma punktów 1-5): ……………………… suma netto zł za wskazane powyżej ilości badań**

**(słownie netto: ..........................................................................................................zł)**

**Łączna kwota zamówienia, określona na podstawie powyższych punktów   
(suma punktów 1-5): ………………………… suma brutto zł za wskazane powyżej ilości badań**

**(słownie brutto..........................................................................................................zł)**

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane   
z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

Oświadczenia:

1. Zobowiązuję(my) się zrealizować przedmiot zamówienia w miejscu i terminie uzgodnionym   
   z Zamawiającym.
2. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od momentu upływu terminu złożenia ofert.
3. Oświadczamy, iż oferta nie zawiera/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela

Wykonawcy\*niepotrzebne skreślić