*(Nazwa, adres - pieczęć Wykonawcy)*

Nr NIP: ....................................................Nr REGON: ........................................................

Nazwisko i imię osoby do kontaktów : ………………………………………...…............

Nr tel.:………………………….e-mail: ……………………………….………………….

**FORMULARZ OFERTY**

1. Odpowiadając na zaproszenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
o wartości poniżej równowartości w zł 130 000 zł, na: **Wykonanie poboru i badania próbek wody
z basenów pływalni MOSIR Kielce, zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach**

 **-** oferujemy cenę za usługę w kwocie: **…………………………..zł brutto
(** słownie: ………………………………………………………………………..)

wg poniższej specyfikacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARAMETRY** | **ILOŚĆ POBRAŃ W TRAKCIE UMOWY WE WSZYSTKICH PUNKTACH POBORU** | **CENA NETTO ZA JEDNO BADANIE** | **WARTOSC NETTO (ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)** | **Czas realizacji****(dni roboczych)** |
| **Escherichia coli** | **362** |  |  |  |  |
| **Pseudomona aeruginosa** | **262** |  |  |  |  |
| **Ogólne mikroorganizmy** | **182** |  |  |  |  |
| **Legionella** | **84** |  |  |  |  |
| **Gronkowce** | **45** |  |  |  |  |
| **Mętność** | **124** |  |  |  |  |
| **Chloroform + THM** | **54** |  |  |  |  |
| **Azotany** | **75** |  |  |  |  |
| **Utlenialność** | **132** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Termin wykonania zamówienia: 01.06.2024 r. do 31.05.2025 r. –** według harmonogramu w opisie przedmiotu zamówienia

2.Ponadto oświadczam/y, że:

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. zapoznaliśmy się z dokumentami stanowiącymi specyfikę zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
3. zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania Oferty,
4. wymagania oraz warunki udzielenia zamówienia zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia umowy o treści określonej przez Zamawiającego.

3. Zamówienie zrealizuję/emy samodzielnie / przy udziale podwykonawców\*) w części dot.: …………………………………………………………………………………………….\*)

*\*) niepotrzebne skreślić lub uzupełnić właściwą odpowiedź*

………............, dnia ……................. 2024 r. ……….....................................................

 *(podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy)*