



FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Centrum Sportu i Rekreacji WODNIK Sp. z o. o. w Krotoszynie, Ul. Mahle 4,
63-700 Krotoszyn

Wykonawca:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Tel/fax:

Składając ofertę cenową na
„Wykonanie badań mikrobiologicznych wody basenowej”

1. Oferujemy realizację całości zamówienia za wynagrodzeniem w wysokości: zł
(netto)
Podatek VAT wynosi %, co stanowi kwotę: zł
Ogółem wartość oferty wynosi: zł (brutto),
(Słownie:)
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszty dojazdu.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do właściwego wykonania zamówienia, jak również akceptujemy treść projektu umowy.
4. Oświadczamy, że dysponujemy laboratorium/laboratoriami posiadającymi akredytację zgodnie z warunkami zapytania oraz zobowiązujemy się zapewnić wykonywanie usługi w innym obiekcie na własny koszt w przypadku awarii w podstawowym miejscu wykonywania usługi.
5. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie: od 02.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
6. Oświadczamy, że zgodnie z projektem umowy, przyjmujemy warunek płatności faktury w ciągu 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego.
7. Korespondencję należy kierować na adres:
 - nazwa oferenta/wykonawcy:
 - imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów:
 - adres:
 - nr telefonu:
 - e-mail:

Załączniki do formularza oferty:

1. Formularz cenowy.
2. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej (wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub odpis z KRS, itp.)*.
3. Kserokopia aktualnego certyfikatu wydanego przez Polskie Centrum Akredytacji na wykonywanie badań odpowiadających metodykom referencyjnym analizy wody na pływalniach określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r.

.....
(miejscość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* właściwe zaznaczyć

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Przewidywana roczna ilość badania	Cena netto stanowiąca iloczyn A x B	Stawka VAT %	Wartość VAT	Wartość brutto /zł/
			A	B				
1	Escherichia coli	szt.		220	0,00		0,00	0,00
2	Pseudomonas Aeruginosa	szt.		195	0,00		0,00	0,00
3	Ogólna liczba mikroorganizmów w36 ±2°C po 48h	szt.		145	0,00		0,00	0,00
4	Legionella sp.	szt.		71	0,00		0,00	0,00
5	Gronkowce koagulazododatnie	szt.		17	0,00		0,00	0,00
6	Mętność	szt.		87	0,00		0,00	0,00
7	PH	szt.		220	0,00		0,00	0,00
8	Potencjał redox Oksydoredukcyjny przy elektrodzie Ag/AgCl 3,5m KCl	szt.		220	0,00		0,00	0,00
9	Chlor wolny	szt.		220	0,00		0,00	0,00
10	Chlor związany	szt.		220	0,00		0,00	0,00
11	ΣTHM (w tym chloroform)	szt.		47	0,00		0,00	0,00
12	Azotany	szt.		47	0,00		0,00	0,00
13	Utlenialność	szt.		179	0,00		0,00	0,00
SUMA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH WODY					0,00		0,00	0,00

Miejsce i data:

.....
/pieczęćka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy/

A