

## FORMULARZ ROZEZNANIA CENOWEGO

### 1. Nazwa i adres zamawiającego

Gmina Cisna, 38-607 Cisna 49, NIP: 688-12-44-690, REGON: 370440011

### 2. Opis przedmiotu rozeznania

Wykonanie oznaczeń:

- parametrów wody w zakresie monitoringu kontrolnego, parametrów wody w zakresie monitoringu przeglądowego, wstępnego monitoringu substancji promieniotwórczych na ujęciach wód powierzchniowych i podziemnych zarządzanych przez Gminę Cisna. Woda dezynfekowana jest podchlorynem sodu.
- parametrów ścieków oczyszczonych w zakresie oznaczeń BZT<sub>5</sub>, ChZT<sub>Cr</sub>, zawiesina ogólna na oczyszczalniach zarządzanych przez Gminę Cisna, Pobór próbek średniodobowy.
- parametrów osadów ściekowych, powstających na oczyszczalniach zarządzanych przez Gminę Cisna, w celu ich rolniczego wykorzystania.

### 3. Termin wykonania zamówienia

- termin wykonania: **do 31.12.2021r.**
- okres gwarancji: **Nie dotyczy,**
- warunki płatności: **Na podstawie faktur cząstkowych. 14 dni od otrzymania faktury.**

Ze szczegółami przedmiotu niniejszego rozeznania zapoznać się można w Urzędzie Gminy w Cisnej w pokoju 13 w godzinach pracy urzędu lub telefonicznie pod numerem 013 468 63 38. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Piotr Karabin.

Laboratorium winno przedłożyć ważny certyfikat akredytacji oraz posiadać udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody, zatwierdzony przez Państwową Inspekcję Sanitarną (w przypadku laboratoriów innych niż laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

Ceny jednostkowe poszczególnych oznaczeń laboratoryjnych oraz koszty związane z ich wykonaniem (opracowanie wyników, pobór i transport próbek itp.) należy przedstawić w załączeniu.

Zamawiający przewiduje wykonanie osiemnastu analiz wody w zakresie monitoringu kontrolnego, pięciu w zakresie monitoringu przeglądowego, dwa w zakresie wstępnego

monitoringu substancji promieniotwórczych, ośmiu analiz parametrów ścieków oczyszczonych oraz czterech analiz parametrów osadów ściekowych.

Ilość oznaczeń może ulec zmianie.

#### 4. Forma złożenia formularza

Propozycję cenową na formularzu rozeznania cenowego (wraz z cennikiem wykonania poszczególnych oznaczeń laboratoryjnych oraz kosztów związanych z ich wykonaniem) należy złożyć w terminie do dnia **14.01.2022r.** do godz. **10:00** w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres: **Urząd Gminy w Cisnej, 38-607 Cisna 49,**
- faxem na numer: **13 4686354,**
- poprzez e-mail na adres: **pkarabin@gminacisna.pl.**

#### 5. Nazwa i adres wykonawcy

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

Nr rachunku bankowego: .....

a. Oferuję wykonanie przedmiotu rozeznania za:

Cenę netto: .....zł

Podatek VAT: .....zł (%)

Cenę brutto: .....zł

b. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu rozeznania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

c. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi jego integralną część, są:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

....., dnia.....

.....

podpis osoby uprawnionej