*Załącznik nr 1 do Zaproszenia*

***[znak sprawy:* DAT.26.7.2025.AK *]***

***Zamawiający:***

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.

ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonanie badań jakości wody przeznaczonej do spożycia dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.**

***[znak sprawy:* DAT.26.7.2025.AK*****]***

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (-y) Wykonawcy (-ów)** | **Adres (-y) Wykonawcy (-ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym** … **Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................... **w** .................................. / **wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki,**

**nr NIP** ...................................................

**nr REGON** ............................................

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |  |
| Nr telefonu / faksu |  |
| Adres e - mail |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców oświadczamy, że:**

1. Uważamy się za związanymi niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty.
3. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do Zaproszenia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych oraz w miejscu i w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności wynikające ze Wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do Zaproszenia.
5. Oświadczamy, że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.\*\*
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (*Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).*

*2) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

\*\*niepotrzebne skreślić

**……………………………..**

*podpis Wykonawcy*

Załączniki:

* 1. Dokument określający zasady reprezentacji;
	2. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi | Nazwa badań | Liczba próbek, jaka zostanie pobrana w trakcie trwania umowy. | J.miary  | Cena jedn. netto  | Wartość netto kol.4 x kol.6 | VAT  | Wartość bruttokol.7+kol.8 | Termin poboru |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Badanie wody przeznaczonej do spożycia  | Liczba Escherichia coli jtk/100ml | 6 | szt. |   |   |   |   | Pierwsze badanie odbywa się w drugim kwartale roku kalendarzowego (czerwiec w każdym roku obowiązywania umowy), drugie - w czwartym kwartale roku kalendarzowego (grudzień w każdym roku obowiązywania umowy). Badanie dotyczy pionu kuchennego. |
| Liczba bakterii z grupu coli jtk/100ml |
| Ogólna liczba mikroganizmów w 22°C ±2°C |
| Liczba enterokoków jtk/100ml |
| Liczba Clostridium perfringens łącznie ze sporami jtk/100ml |
| 2 | Pobieranie próbek  | Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych | 6 | szt. |   |   |   |   |
| 3 | Badanie wody fizykochemia (miedź i srebro) | Miedź mg/l | 72 | szt. |   |   |   |   | W każdym kwartale roku obowiązywania umowy (marzec, czerwiec, wrzesień, grudzień) odbędzie się badanie w sześciu punktach poboru (jednorazowo). |
| Srebro mg/l |
| 4 | Pobieranie próbek  | Pobieranie próbek do badań fizykochemicznych | 72 | szt. |   |   |   |   |
| 5 |  Badanie wody legionella | Liczba Legionella jtk/100ml | 72 | szt. |   |   |   |   | W każdym kwartale roku obowiązywania umowy (marzec, czerwiec, wrzesień, grudzień) odbędzie się badanie w sześciu punktach poboru (jednorazowo). |
| 6 | Pobieranie próbek  | Pobieranie próbek do badań w kierunku bakterii z rodzaju Legionella sp. | 72 | szt. |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **RAZEM:** |  |  | ………. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |