Załącznik nr 1 - Wzór Formularza Oferty

# FORMULARZ OFERTY

Nr sprawy: **Z-307/U/RZ/2025**

Dot. zamówienia pn. **„Remont pompy na Oczyszczalni Ścieków „Fordon”**

## ZAMAWIAJĄCY

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - spółka z o.o.

85-817 Bydgoszcz ul. Toruńska 103

## WYKONAWCA

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Wykonawca (y)** |
| [[1]](#endnote-1)/ |  | *nazwa (firma) wykonawcy* ……………………………………………………………………………  *wpisany do KRS nr ………………….*  *przez Sąd…………………………… w ……………………………...*  *….. Wydział Gospodarczy KRS*  *kapitał zakładowy ………………… NIP …………………….. REGON ………………………..*  *adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………..* |
| 1/ |  | *imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………..*  *nazwa (firma) Wykonawcy* ………………………………………….………………………………  *wpisany do CEIDG NIP …………………….., REGON ………………………..*  *adres zamieszkania Wykonawcy ……………………………………………………..…………..* |
| 1/ |  |  |

## DANE DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |

## Oświadczam, że:

* 1. zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz modyfikacji SIWZ,
  3. cena mojej oferty za realizację zamówienia wynosi .................................. zł,

(słownie: .....................................................................................................zł), w tym:

podatek VAT: ………..% w kwocie ............. zł,

wartość bez podatku VAT: ……………. zł,

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez **60** dni,
  2. akceptuję bez zastrzeżeń warunki umowy przedstawione w pkt. 10.1 SIWZ i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
  3. wykonam zamówienie w wymaganym przez Zamawiającego terminie:do 31.12.2025
  4. nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

## Integralną część niniejszej oferty stanowi: Wykaz cen.

## Oświadczam, że:

* 1. [[2]](#endnote-2)/ został wypełniony obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO[[3]](#endnote-3)/ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
  2. 2/ w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zostały przekazane wyłącznie dane osobowe osób, co do których Wykonawca posiada ważną podstawę prawną ich udostępnienia.

## Załącznikami do oferty są:

* 1. 1/ Aktualny odpis z właściwego rejestru, / Aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
  2. Wykaz wykonanych usług oraz dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie;
  3. Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
  4. 1/ Pełnomocnictwo wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Załącznik nr **2 – Wzór Wykazu cen**

Nr sprawy: **Z-307/U/RZ/2025**

ZAMAWIAJACY: **Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - spółka z o.o.**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** (firma)albo **imię i nazwisko** **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |
|  |  |

# Wykaz cen dot. zamówienia pn. „Remont pompy na Oczyszczalni Ścieków „Fordon”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Jedn.**  **miary** | **Ilość** | **Cena**  **jednostkowa**  **w zł**  *(bez podatku VAT)* | **Cena w zł**  *(bez podatku VAT)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6 /4x5/*** |
| 1 | Demontaż pomp | szt. | 1 |  |  |
| 2 | Wymiana uszczelnień mechanicznych | szt. | 1 |  |  |
| 3 | Wymiana wału pomp | szt. | 1 |  |  |
| 4 | Wymiana korpusu łożyskowego | szt. | 1 |  |  |
| 5 | Wymiana pokrywy olejowej | kpl. | 1 |  |  |
| 6 | Wymiana oleju | kpl. | 1 |  |  |
| 7 | Wymiana kompletu łożysk i silnika | szt. | 1 |  |  |
| 8 | Wymiana wirnika hydrualicznego | szt. | 1 |  |  |
| 9 | Wymiana korpusu pompowego | szt. | 1 |  |  |
| 10 | Wymiana sprzęgła wraz z wkładkami | szt. | 1 |  |  |
| 11 | Wymiana śrub, podkładek i wpustów | kpl. | 1 |  |  |
| 12 | Diagnostyka i konserwacja z wyważaniem ratora | szt. | 1 |  |  |
| 13 | Transport pompy po remoncie na Oczyszczalnię | szt. | 1 |  |  |
| 14 | Montaż, osiowaniei uruchomienie na stanowisku pracy | szt. | 1 |  |  |
| 15 | Przekazanie kompletu wymienionych części | kpl. | 1 |  |  |
| 16 | Sporządzenie raportów z remontu tj:  - raportu z remontu z udokumentowaniem pochodzenia części,  - raportu końcowego | kpl. | 1 |  |  |
| **OGÓŁEM POZ. 1÷16**  *(do przeniesienia do formularza oferty)* | | | | |  |
| **PODATEK VAT \_\_\_% dot. poz. 1÷16**  *(do przeniesienia do formularza oferty)* | | | | |  |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ Z PODATKIEM VAT**  *(do przeniesienia do formularza oferty)* | | | | |  |

**Załącznik nr 3** – Wzór Wykazu Usług

Nr sprawy: **Z-307/U/RZ/2025**

ZAMAWIAJACY: **Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - spółka z o.o.**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** (firma)albo **imię i nazwisko** **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |
|  |  |

# Wykaz wykonanych usług

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia dot. zamówienia pn. **„Remont pompy na Oczyszczalni Ścieków „Fordon””**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich trzech lat wykonałem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  *(nazwa zamówienia, opis zawierający zakres rzeczowy – producent i rodzaj pomp)* | **Wartość**  **usługi**  (należy wyszczególnić kwotę bez podatku VAT | **Data wykonania**  *(dzień-miesiąc-rok)*  **Początek**  **Zakończenie** | **Podmiot**  *(nazwa, adres)*  **na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

***UWAGA:***

*Wykonawca, dla wskazanych w tabeli usług, jest zobowiązany dołączyć dowody, czy usługi zostały wykonane należycie*

1. Niepotrzebne usunąć lub skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 5”).

   **4** **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) złożony(e) w sposób umożliwiający identyfikację podpisującego.** [↑](#endnote-ref-3)