Nazwa i adres Wykonawcy :

Zamawiający:

**CENTRUM KULTURY FIZYCZNEJ**

**w Brzezinach,**95-060 Brzeziny, ul. A. Hetmana 9

**O F E R T A**

W związku z zapytaniem o cenę składam ofertę na:

**Wykonywanie usług laboratoryjnych polegających na przeprowadzaniu badań laboratoryjnych wody basenowej na obiekcie Krytej Pływalni Centrum Kultury Fizycznej w Brzezinach** w okresieod dnia dopuszczenia do użytkowania pływalni do dnia 23.12.2021 r zgodnie z harmonogram badań dla obiektu uzgodnionym z Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Brzezinach oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakimi powinna odpowiadać woda na pływalniach. Pobieranie próbek do badań raz w tygodniu **w każdy poniedziałek w godz. 8.00-10.00.**

**Cena za realizację całego zamówienia netto**: .........................zł,

( słownie:……………………………………………………........................... złotych netto )

**Cena za realizację całego zamówienia brutto:** .........................zł.

( słownie:………………………………………………. …….........................złotych brutto )

**w tym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | **Badany parametr** | **Cena jednostkowa** (netto) | **Krotność** | **Wartość netto** (w PLN) |
| 1 | Mętność |  | 30 |  |
| 2 | Chlor wolny |  | 66 |  |
| 3 | Chlor związany |  | 66 |  |
| 4 | Potencjał redox |  | 44 |  |
| 5 | Chloroform |  | 16 |  |
| 6 | Ʃ THM |  | 16 |  |
| 7 | Azotany |  | 16 |  |
| 8 | Utlenialność |  | 44 |  |
| 9 | Escherichia coli |  | 66 |  |
| 10 | Pseudomonas aeruginosa |  | 66 |  |
| 11 | Ogólna liczba mikroorganizmów |  | 44 |  |
| 12 | Legionella |  | 18 |  |
|  |  |  | **SUMA (netto)** |  |

Miejscowość..............................................

Dnia ............................................ r.

.......................................................................................

(podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li)Wykonawcy)