**Załącznik nr 1**

*do warunków licytacji*

*………………………  
pieczęć wykonawcy*

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W**

**TRYBIE LICYTACJI ELEKTRONICZNEJ**

**Na**

**Zakup wraz z dostawą chemii basenowej do uzdatniania wody**

**na pływalniach CRS Bielany”**

Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………………...

*(w przypadku wniosku wspólnego należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika,   
a poniżej wpisać jego dane)*

Województwo: ....................................................\*\* Powiat: ...............................\*\*

Tel......................................................... Fax: ..................................................

Regon……………………………………\*\* nip: ……………………………………\*\*

Osoba do kontaktu……………………………………………………………………….……

Adres e-mail……………………………………………………………………………………...

*\* - w przypadku wykonawców zagranicznych należy podać kraj, \*\* - wykonawcy zagraniczni nie wypełniają*

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie licytacji elektronicznej, którego przedmiotem jest: **Zakup wraz z dostawą chemii basenowej do uzdatniania wody na pływalniach CRS Bielany”,** składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej oświadczając, że:

1) spełniamy warunki udziału w postępowaniu,

2) zapoznaliśmy się z treścią warunków licytacji, uzyskaliśmy wszelkie informacje   
i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania niniejszego wniosku,

3) przyjmujemy treść warunków licytacji oraz projekt umowy bez zastrzeżeń,

4) zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodny z wymogami zawartymi   
w opisie przedmiotu zamówienia,

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*

Załącznikami do wniosku są:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
2. Dokument świadczący o prowadzonej działalności gospodarczej
3. ......................................................................................................;
4. ......................................................................................................;

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

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem   
lub pieczęć imienna upoważnionego   
przedstawiciela wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

*do warunków licytacji*

………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP lub KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa   
do reprezentacji)*

* + - * 1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **„…………………………………………”**,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy)**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZpolegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*: …………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….……..……………………….., w następującym zakresie: ………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………

*(podpis)*

*\*Do wniosku Wykonawca dołącza zobowiązanie podmiotu udostępniającego wskazanego powyżej, w formie pisemnej.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3**

*do warunków licytacji*

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP lub KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa   
do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„………………………………………..”,** oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP lub KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP lub KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

**Załącznik nr …..**

*do warunków licytacji*

**WYKAZ OFEROWANYCH ŚRODKÓW**

**Środki chemiczne:**

Stabilizowany podchloryn sodu NaOCl – **ilość ………… kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Regulator pH (korektor pH minus płynny) – **ilość ………. kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Ziemia okrzemkowa Becogur 4500 - **ilość ……….. kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Środek zapobiegający rozwojowi glonów **– ilość ……. kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Koagulant BWT płynny **– ilość ……. kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Żel do czyszczenia basenów, linii wody i rynien przelewowych **– ilość ……….. kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Buffer DPD 1 (niebieski) 15 mm **– ilość …. sztuk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Reagent DPD 1 (zielony) 15 mm **– ilość …. sztuk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Reagent DPD 3 (czerwony) 15 mm **– ilość …. sztuk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Phend Red (biały) 15 mm **– ilość …. sztuk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Preparat alkaiczny do mycia powierzchni przy basenowych nie zawierający podchlorynu sodu, chloranu sodu roztwór roboczy 1:150  **– ilość ……… kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Kwaśny środek do regularnego usuwania osadów wapiennych i chemicznych na obrzeżach niecki i jej okolicach na basenach krytych1:100 – **ilość …….. kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Silny środek czyszczący do basenów i obrzeży, oraz do czyszczenia fug. Usuwa przez rozpuszczenie wszelkie osady atmosferyczne, glonowe i wapienne, oraz brązowe zabarwienia od żelaza i manganu – **ilość ……..kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Tabletki do fotometru lovibond DPD 1 – **ilość ……..kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Tabletki do fotometru lovibond DPD 3 – **ilość ……..kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

Tabletki do fotometru lovibond pH – **ilość ……..kg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwość (parametr)** | **(wielkość opakowania)** | **Nazwa (producent)** |
|  |  |  |

**Inne wymagania:**

* Dostawa 2 razy w przeciągu miesiąca (raz na dwa tygodnie) po uprzednim złożeniu zamówienia;
* Dostawa do siedziby zamawiającego transportem wykonawcy;
* Dostawa w ciągu 3 dni roboczych liczonych od dnia następnego po założeniu zamówienia;
* **Pojemniki (opakowania) z środkami chemicznymi oznaczone w taki sposób, aby zminimalizować możliwość pomyłki. Oznaczenie symbolem, znakiem graficznym lub kolorem umożliwiające bez konieczności otwierania rozpoznanie zawartości.**

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

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem lub pieczęć imienna

upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)