

Warszawa, dnia 19.05.2017 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE 45/SU/2017

Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie zwraca się do Państwa z zapytaniem ofertowym na następujące zamówienie:

1. **Przedmiot zamówienia:**

**Wykonywanie badań fizykochemicznych i bakteriologicznych wody basenowej w Pływalni AWF Warszawa ul. Marymoncka 34 zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015 r. w sprawie wymagań jakie powinna spełniać woda na pływalni (Dz. U. 2015 poz. 2016)**

2. Termin realizacji zamówienia:

**od 03 lipca 2017 do 30 czerwca 2018 wg harmonogramu – załącznik nr 1**

3. Istotne warunki zamówienia:

Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę:

- a) Oświadczenia potwierdzającego posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności, posiadania wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym, gwarantującym należyte wykonanie zamówienia.
- b) Wykaz realizowanych badań wody basenowej w przeciągu ostatniego roku kalendarzowego,
- c) Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centrali ewidencji i informacji o prowadzonej działalności gospodarczej,
- d) Wykonawca winien przedstawić wraz z ofertą poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu wydanego przez Polskie Centrum Akredytacji, potwierdzającego aktualną akredytację wraz z jej zakresem w języku polskim, uprawniającego do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia,
- e) zestawienie badań wody basenowej zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015 r. w sprawie wymagań jakie powinna spełniać woda na pływalni (Dz. U. 2015 poz. 2016):

l.p.	BADANIE	ilość badań przez 12 miesięcy
1	<i>Escherichia coli</i>	36
2	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	36
3	<i>Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 48 h</i>	24

4	<i>Legionella sp.</i>	4
5	<i>Mętność</i>	16
6	<i>Potencjał redox</i>	36
7	<i>Chlor wolny</i>	36
8	<i>Chlor związany</i>	36
9	$\Sigma$ THM / CHLOROFORM	8
10	<i>Chloroform</i>	8
11	<i>Ozon</i>	4
12	<i>Azotany</i>	8
13	<i>Utleńalność</i>	24
14	<i>Legionella sp. - natryski</i>	8
15	<i>koszt jednorazowego poboru próbki</i>	43

**Wszelkie informacje dot. niniejszego zapytania, odpowiedzi na pytania, informacje o wyborze oferty będą publikowane na stronie internetowej Zamawiającego**  
**Kryteria oceny ofert: cena 100%**

4. Osoba wyznaczona do kontaktu z Wykonawcą:  
Adam Dynier tel. 22 834-04-31 wew. 318

**5. Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę sporządzoną w języku polskim w formie pisemnej należy złożyć do dnia **26.05.2017 r.** do godz.**14.00** w Sekcji Zamówień Publicznych AWF Warszawa ul. Marymoncka 34 lub przesłać na nr faksu (22) 864-17-08 lub mailem na obydwa adresy [aleksandra.bojarska@awf.edu.pl](mailto:aleksandra.bojarska@awf.edu.pl), [anna.stępniewska@awf.edu.pl](mailto:anna.stępniewska@awf.edu.pl)

**Jerzy Kopec**

.....  
podpis kierownika jednostki zaopatrującej

**OFERTA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 45/SU/2017**

Firma .....

adres .....

.....

telefon i mail .....

l.p.	BADANIE	ilość badań przez 12 miesięcy	Laboratorium	
			cena jedn. netto	kwota za 1 rok netto
1	<i>Escherichia coli</i>	36		
2	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	36		
3	<i>Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 48 h</i>	24		
4	<i>Legionella sp.</i>	4		
5	<i>Mętność</i>	16		
6	<i>Potencjał redox</i>	36		
7	<i>Chlor wolny</i>	36		
8	<i>Chlor związany</i>	36		
9	<i>Σ THM</i>	8		
10	<i>Chloroform</i>	8		
11	<i>Ozon</i>	4		
12	<i>Azotany</i>	8		
13	<i>Utlenialność</i>	24		
14	<i>Legionella sp. - natryski</i>	8		
15	<i>koszt jednorazowego poboru próbki</i>	43		
			<b>RAZEM NETTO</b>	
			<b>RAZEM BRUTTO</b>	

Zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....  
podpis osoby uprawnionej