

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy: PWKC/20/2018

Firma Wykonawcy ¹	
Adres Wykonawcy	
Nr tel./faxu	
Adres e-mail	

**WYKAZ OFEROWANYCH KLUCZOWYCH MATERIAŁÓW DO OCENY ZGODNOŚCI Z DOKUMENTACJĄ PROJEKTOWĄ
PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

ubiegając się o zamówienie publiczne pn.:

**BUDOWA DRÓG, CHODNIKÓW WEWNĘTRZNYCH ORAZ WYMIANA OGRODZENIA NA TERENIE OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW
W przedmiocie zamówienia „Przebudowa i modernizacja oczyszczalni ścieków w mieście Pionki”**

¹ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę

oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy przy zastosowaniu niżej wymienionych kluczowych urządzeń i materiałów²

L.p.	Nr obiektu wg projektu	Opis podstawowych parametrów kluczowych urządzeń zaprojektowanych na ścieki komunalne (charakterystyka techniczna)	Pozycja wg schematu	Ilość wg projektu	Urządzenia oferowane Typ/Productent	Dane techniczne urządzeń oferowanych	Ilość oferowanych	Lokalizacja/e (w tym dane adresowe i do kontaktu po stronie podmiotu prowadzącego oczyszczalnię)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

UWAGA!

1. Zamawiający wymaga, aby urządzenia i materiały były zgodne z Opisem przedmiotu zamówienia.
2. W celu wykazania, że oferowane urządzenie/materiał nie jest prototypem ani urządzeniem/materiałem testowym tj. jest sprawdzone w działaniu, pracuje na innych zrealizowanych obiektach (oczyszczalniach ścieków komunalnych) przez okres nie krótszy niż jeden rok, Wykonawca wskaże w kolumnie 10 co najmniej jedną lokalizację, w której dane urządzenie zostało sprawdzone w działaniu. W razie wątpliwości Zamawiającego co do faktycznego

² Wykonawca modeluje tabele poniżej w zależności od jej składu

funkcjonowania danego urzędnika we wskazanej lokalizacji, Zamawiający będzie uprawniony do zwrócenia się do podmiotu obsługującego daną oczyszczalnię o potwierdzenie cech i okresu pracy urzędnika we wskazanej lokalizacji.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej (ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data