

Załącznik nr 3b do SIWZ
dla Zadania nr 2

Firma Wykonawcy ¹	
Adres Wykonawcy	
Nr faxu	
Adres e-mail	

WYKAZ OFEROWANYCH KLUCZOWYCH URZĄDZEŃ/MATERIAŁÓW/MASZYN

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

ubiegając się o zamówienie publiczne pn.:

REMONT GŁÓWNEJ PRZEPOMPOWNI W przedmiocie zamówienia „Przebudowa i modernizacja oczyszczalni ścieków w mieście Pionki”

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

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

² Wykonawca modeluje tabele poniżej w zależności od jej składu

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/Producent	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
1	Ob. 01	Pompa w zabudowie suchej, montaż pionowy na kolanie stopowym o zmiennej średnicy DN150/DN250; Pompa jednostopniowa j do pompowania ścieków komunalnych, zawierających domieszki ciał stałych i długowłóknistych. Wirnik: wielołopatowy, zamknięty Wydajność: 168 m ³ /h Wysokość podnoszenia: 20 m Moc silnika 18,5 kW; obroty n=1500 obr/min/400W	Ob. 01	6				
2	Ob. 01	Krata koszowa przeciwpływowa: Wykonanie min. Stal OH18N9 Silnik: Ns=1,1 kW		2				

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