**Załącznik pomocniczy nr 3 do pisma Zamawiającego z dnia 13.11.2019r. (znak sprawy: JRP.271.1.4.2019), dotyczącego modyfikacji SIWZ.**

**Załącznik nr 5 do Formularza Oferty – Wzór formularza serwisu – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z Ofertą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **JRP.271.1.4.2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**(należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FORMULARZ SERWISU**

Formularze serwisu dla: instalacji fermentacji, rozrywarki worków, systemu przenośników, kabiny sortowniczej wraz z wentylacją, rozdrabniacza wolnoobrotowego dwuwałowego, separatora powietrznego, sita gwiaździstego, separatorów metali żelaznych, separatora balistycznego, automatycznej suwnicy wyładowczej, zbiornika pośredniego nadawy, młyna młotkowego, pompy z maceratorem, pras śrubowych, wirówki, kotła gazowo-olejowego, agregatu prądotwórczego, kotła olejowego, agregatu kogeneracyjnego (adres autoryzowanego serwisu producenta, dane kontaktowe specjalisty ds. serwisu, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18).

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
2. oferowana przez nas instalacja fermentacji objęta będzie gwarancją jakości wg warunków określonych w Ofercie.
3. Ponadto wskazujemy adresy autoryzowanego serwisu kluczowego wyposażenia technologicznego, to jest: rozrywarki worków, systemu przenośników, kabiny sortowniczej wraz z wentylacją, rozdrabniacza wolnoobrotowego dwuwałowego, separatora powietrznego, sita gwiaździstego, separatorów metali żelaznych, separatora balistycznego, automatycznej suwnicy wyładowczej, zbiornika pośredniego nadawy, młyna młotkowego, pompy z maceratorem, pras śrubowych, wirówki, kotła gazowo-olejowego, agregatu prądotwórczego, kotła olejowego, agregatu kogeneracyjnego (adres autoryzowanego serwisu producenta, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18) zgodnie z poniższym zestawieniem:
4. Wykaz serwisu – dla każdej pozycji Wykazu maszyn i urządzeń

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr karty katalogowej | Nazwa urządzenia lub maszyny | Adres autoryzowanego serwisu producenta, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Kwalifikowany(e) podpis(y) elektroniczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |