**Załącznik nr 1a – Załącznik do Oferty**

**ZAŁĄCZNIK DO OFERTY**

**NA ROBOTY FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

Zamówienie pod nazwą

**„Modernizacja i rozbudowa oczyszczalni ścieków w Połczynie - Zdroju”**

(**Uwaga**: Wykonawcy są proszeni **o wypełnienie** pustych rubryk w niniejszym Załączniku do Oferty)

|  | **Klauzule Warunków Ogólnych Kontraktu lub Warunków Szczególnych** |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Zamawiającego | 1.1.2.2 & 1.3 | Regionalne Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. w Białogardzie ul Ustronie Miejskie 1 78 – 200 Białogard |
| Nazwa i adres Wykonawcy | 1.1.2.3 & 1.3 |  |
| (Telefaks i e-mail) | 1.3 |  |
| Elektroniczny system przekazywania danych | 1.3 | Telefaks i e-mail winny być potwierdzone na piśmie |
| Nazwa i adres Inżyniera | 1.1.2.4 & 1.3 | ***SWECO CONSULTING Sp. z o.o., ul. Ziębicka 35, 60 – 164 Poznań*** |
| Czas na Ukończenie | 1.1.3.3  8.2 | do 29.12.2018 r. |
| Okres Zgłaszania Wad | 1.1.3.7 | 180 dni od daty wydania Świadectwa Przejęcia dla całości Robót |
| Kara umowna za naruszenie postanowień klauzuli | 1.12 | 3.000 zł. za każdy przypadek naruszenia postanowień klauzuli |
| Termin przekazania Terenu Budowy | 2.1 | Zgodnie z zatwierdzonym przez Inżyniera Programem Wykonawcy, jednak nie dłużej niż 14 dni od dnia podpisania Aktu Umowy. |
| Kwota Zabezpieczenia Wykonania | 4.2 | 10% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej określonej w Akcie Umowy |
| Normalne godziny pracy | 6.5 |  |
| Kara umowna za niezłożenie w terminie Programu w tym Harmonogramu Bazowego (rzeczowo-finansowego) | 8.3 | 0,05% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej określonej w Akcie Umowy za każdy dzień zwłoki |
| Kara umowna za zwłokę w wykonaniu całości Robót | 8.7 | 0,5% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej określonej w Akcie Umowy za każdy dzień zwłoki |
| Kara umowna za odstąpienie od Kontraktu przez Zamawiającego | 15.2 | 20% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej określonej w Akcie Umowy |
| Kara umowna za zwłokę w usunięciu wad | 11.4/11.10 | 0,1% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej określonej w Akcie Umowy za każdy dzień zwłoki |
| Kara za każda nieobecność zaproszonego lub wezwanego członka kadry Wykonawcy | 6.8 | 500 PLN |
| Gwarancja jakości | 11.1.1 | …………. miesięcy od daty wydania Świadectwa Przejęcia dla Robót |
| Rękojmia | 11.10 | ………….. miesięcy od daty wydania Świadectwa Przejęcia dla Robót |
| Minimalna kwota Przejściowego Świadectwa Płatności | 14.6 | 5% Zatwierdzonej Kwoty Kontraktowej |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pieczęć  i Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość  i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |