**Załącznik nr 3**

**Nr post. ZPS –03/2023**

**WYKAZ CEN**

„**Remont wirówki dekantacyjnej GEA UCD 346-00-32 zlokalizowanej w stacji odwadniania osadu na terenie Ścieków w Żydomicach”.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Rawskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.**

**ul. Słowackiego 70**

**96-200 Rawa Mazowiecka, Polska**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres (y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ CEN**

Wykaz cen stanowi integralną część Oferty Wykonawcy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** |
| 1. | Przyjazd pracowników serwisu |  |  |
| 2. | Demontaż urządzenia i transport do wykonawcy |  |  |
| 3. | Regeneracja ślimaka wirówki wraz z wyważeniem |  |  |
| 4. | Wyważenie bębna wirówki |  |  |
| 5. | Wymiana wszystkich łożysk |  |  |
| 6. | Wymiana wszystkich pasów klinowych |  |  |
| 7. | Wymiana uszczelek i uszczelniaczy |  |  |
| 8. | Wymiana zamków *(jeżeli w wyniku oględzin warsztatowych okażą się uszkodzone)* |  |  |
| 9. | Wymiana teleskopów pokrywy /opcjonalnie/ *(jeżeli w wyniku oględzin warsztatowych okaże się uszkodzona)* |  |  |
| 10. | Wymiana zużytych części przekładni głównej i pomocniczej (remont) |  |  |
| 11. | Krzywka do przekładni *(jeżeli w wyniku oględzin warsztatowych okaże się uszkodzona)* |  |  |
| 12. | Naprawa wirnika silnika *(jeżeli w wyniku oględzin warsztatowych okaże się uszkodzony)* |  |  |
| 13. | Wibroizolatory pod ramę *(jeżeli w wyniku oględzin warsztatowych okażą się uszkodzone)* |  |  |
| 14. | Regeneracja powierzchni pod łożyskiem czopa przedniego *(jeżeli w wyniku oględzin warsztatowych okaże się uszkodzony)* |  |  |
| 15. | Transport wirówki z serwisu do Oczyszczalni Ścieków Żydomice z udziałem pracowników Wykonawcy |  |  |
| 16. | Przyjazd pracowników z serwisu do Oczyszczalni Ścieków Żydomice |  |  |
| 17. | Montaż wirówki dekantacyjnej  |  |  |
| 18. | Uruchomienie wirówki dekantacyjnej i 24 h rozruch technologiczny |  |  |
| 19. | Wykonanie pomiarów potwierdzających poprawność pracy urządzenia |  |  |
| **RAZEM (suma pozycji od pkt. 1 do 19)** |  |  |

………………………………………………………………..

data, pieczątka i podpis Wykonawcy