**Załącznik Nr 2**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr referencyjny**
**ZWIK/DI/ZP-33/2023 pn. „Sukcesywna dostawa polielektrolitu emulsyjnego do zagęszczania osadu nadmiernego przy użyciu zagęszczacza ślimakowego firmy HUBER typ RoS2/2 dla Oczyszczalni Ścieków w Skawinie”.**

# Protokół z przeprowadzonych prób technicznych zagęszczania osadu na Oczyszczalni ścieków w Skawinie

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Nazwa polimeru |  |
| Data przeprowadzania testu technicznego |  |
| Nazwa urządzenia | Prasa ślimakowa do zagęszczania osadu firmy HUBER Technology, typ RoS 2/2 |
| Wydajność prasy | 20 [m3/h] |
| Rodzaj osadu | Osad nadmierny |
| Zawartość s.m. w osadzie podawanym do zagęszczania [%] | Próbka nr 1 |  | Wartość średnia [%] |  | Wartość średnia [kg/m3] |  |
| Próbka nr 2 |  |
| Próbka nr 3 |  |
| Próbka nr 4 |  |
| Średnie obciążenie zagęszczacza suchą masą podawanego osadu [kg/h] |  |
| Stężenie roztworu flokulantu |  | [%] |  | [g/l] |
| Ilość roztworu flokulantu podawanego do zagęszczacza [l/h] |  |
| Dawka godzinowa s.m. flokulantu podawanego do zagęszczania [g/h] |  |
| Jednostkowe zużycie flokulantu [g/kg s.m.] |  |
| Zawartość s.m. w osadzie po zagęszczeniu [%] | Próbka nr 1 |  | Wartość średnia [%] |  |
| Próbka nr 2 |  |
| Próbka nr 3 |  |
| Próbka nr 4 |  |
| Zużycie flokulantu w [kg] dla 1 [Mg s.m.] osadu, przy założeniu, że stężenie suchej masy osadu [s.m.] na wyjściu z zagęszczacza wynosi 5%. |  | [kg/Mg s.m.] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zawiesina ogólna [mg/l] | Próbka nr 1 |  | Wartość średnia [mg/l] |  |
| Próbka nr 2 |  |
| Próbka nr 3 |  |
| Próbka nr 4 |  |
| Spełnienie warunków brzegowych | W zakresie stężenia s.m. (min. 4,0%) |  |
| W zakresie zawiesiny ogólnej (max. 350 mg/l) |  |

Przedstawiciel Wykonawcy oświadcza , że nie wnosi uwag do przygotowanego testu technicznego.

Na tym protokół zakończono .

Protokół spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

............................................ ............................................

*(data i czytelny podpis upoważnionego (data i czytelny podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy) przedstawiciela Zamawiającego)*