**Nr sprawy: ZP/111/2021 załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**  **Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**  **FORMULARZ OFERTY**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych:  **Dostawa aparatury (komora laminarna, zamrażarki niskotemperaturowe, system monitoringu pacjenta) dla Centrum Wsparcia Badań Klinicznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** |
| **Dane Wykonawcy:**  Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  NIP ……………………………………… REGON ……………………………………………..  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .……………………………………..…………………………………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Dane teleadresowe: e-mail ……………………………………………………………… tel.: …………………………………………  Nr rachunku bankowego Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………… |
| **PAKIET I**   1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | | 1 | Dostawa komory laminarnej |  | | VAT 8% | |  | | Vat 23% | |  | | Cena brutto | |  |   słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**   1. **Skrócenie terminu realizacji zamówienia –** z wymaganych 8 tygodni do 6/4 tygodni **(kryterium 2 – waga 30%)**:  |  |  | | --- | --- | | Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 6 tygodni |  | | Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 4 tygodni |  | | Nie oferujemy skrócenia terminu realizacji zamówienia |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***…………………………………………………………………………………………………………………***   1. **Wydłużenie okresu gwarancji** – z wymaganych 36 miesięcy do 48 miesięcy **(kryterium 3** **– waga 10%):**  |  |  | | --- | --- | | Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji do 48 miesięcy |  | | Nie oferujemy wydłużenia okresu gwarancji |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| **PAKIET II**   1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto za 1 szt.** | **Cena netto za 2 szt.** | | 1 | Dostawa zamrażarek niskotemperaturowych | 2 |  |  | | VAT 8% | | | |  | | Vat 23% | | | |  | | Cena brutto | | | |  |   słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**   1. **Skrócenie terminu realizacji zamówienia –** z wymaganych 6 tygodni do 5/4 tygodni **(kryterium 2 – waga 30%)**:  |  |  | | --- | --- | | Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 5 tygodni |  | | Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 4 tygodni |  | | Nie oferujemy skrócenia terminu realizacji zamówienia |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***   1. **Wydłużenie okresu gwarancji** – z wymaganych 36 miesięcy do 48 miesięcy **(kryterium 3 – waga 10%):**  |  |  | | --- | --- | | Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji do 48 miesięcy |  | | Nie oferujemy wydłużenia okresu gwarancji |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  **PAKIET III**   1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | | 1 | Dostawa systemu monitoringu pacjenta |  | | VAT 8% | |  | | Vat 23% | |  | | Cena brutto | |  |   słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**   1. **Skrócenie terminu realizacji zamówienia –** z wymaganych 6 tygodni do 5/4 tygodni **(kryterium 2 – waga 30%)**:  |  |  | | --- | --- | | Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 5 tygodni |  | | Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 4 tygodni |  | | Nie oferujemy skrócenia terminu realizacji zamówienia |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***   1. **Wydłużenie okresu gwarancji** – z wymaganych 36 miesięcy do 48 miesięcy **(kryterium 3 – waga 10%):**  |  |  | | --- | --- | | Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji do 48 miesięcy |  | | Nie oferujemy wydłużenia okresu gwarancji |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 1. **Oświadczenia:**  1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ z uwzględnieniem zaoferowanego kryterium nr 2; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ w ust. 11.1; 5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 6. Oświadczam, że: **(właściwe zaznaczyć znakiem X – jeśli dotyczy)**:  |  |  | | --- | --- | | Jestem **mikroprzedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) |  | | Jestem **małym przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) |  | | Jestem **średnim przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR) |  | | Jestem dużym przedsiębiorstwem |  |  1. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy  *(wypełnić o ile są znani na tym etapie)* | |  |  |  | |  |  |  |  1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych” zamieszczonej w rozdziale 20. SWZ. |
| * 1. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**  1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy   jest ..............................................................................................................................  e-mail: ………...……........………….…………………..……. tel: ....................................……………….. |
| * 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .......................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................... 4. .......................................................................................................................................... 5. .......................................................................................................................................... 6. .......................................................................................................................................... |

**Formularz musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**