**Nr sprawy: ZP/81/2021 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy

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

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr tel: ................................... e-mail: ................................................

REGON: ……………………………………….. NIP: ………………………………….

Do: **UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI Al. Kościuszki 4**

Nawiązując do przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214.000 euro na usługi pn.:

**„Usługa dostępu do obiektów sportowo-rekreacyjnych dla pracowników Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i członków ich rodzin”**

oferujemy wykonanie zamówienia wg kryteriów:

**Kryterium nr 1 - Cena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj abonamentu** | **Jednostkowa cena brutto za dostęp dla jednej osoby w miesiącu** | **Liczba miesięcy** | **Maksymalna liczba osób uprawnionych** | **Cena oferty brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **Iloczyn a x b x c** |
| Nielimitowany dostęp |  | 14 | 1200 |  |
| Limitowany dostęp do 8 wejść w miesiącu |  | 14 | 300 |  |
| Nielimitowany dostęp do obiektów basenowych dla dzieci do lat 15 |  | 14 | 110 |  |
|  |  |  | **SUMA:** |  |

**Całkowita wartość oferty :**

**cena netto: ........................ zł**

**stawka VAT:…………………...%**

**cena brutto:........................ zł z VAT**

(słownie zł brutto:.......................................................................................)

**Kryterium nr 2:**

**Liczba wszystkich obiektów, na terenie miasta Łodzi, dla dostępu nielimitowanego:**

**…………………………………………**

**Kryterium nr 3:**

**Liczba wszystkich obiektów, na terenie miasta Łodzi, dla dostępu z limitem 8 wejść na miesiąc:**

**…………………………………………**

**Kryterium nr 4:**

**Liczba wszystkich obiektów na terenie miasta Łodzi dla nielimitowanego dostępu do obiektów basenowych dla dzieci do 15 roku życia:**

**…………………………………………**

1. Termin płatności: do 30 dni od daty otrzymania faktury wystawianej raz w miesiącu oddzielnie dla każdego rodzaju kart dostępu.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w SWZ.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych - opisaną w Rozdziale 20 SWZ.
7. Oświadczam, że **(Odpowiednie zaznaczyć „X”)**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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, |
|  | Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą. |

1. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**

*(wypełnić o ile są znani na tym etapie)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie warunku (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):**

Zgodnie z artykułem 117 ust. 4 oświadczam, że poszczególne roboty budowlane lub usługi zostaną wykonane przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** | **Zakres robót, usług** |
| 1. |  |
| 2. |  |

1. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**
2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

jest..............................................................................................................................

* + **Oświadczenie powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym**