**Nr sprawy: ZP/60/2021 Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**OFERTA**w postępowaniu o udzieleni zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na: **Sukcesywna dostawa komputerów przenośnych oraz urządzeń mobilnych dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** |
| * 1. **Dane Wykonawcy:**

Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………REGON: …………………………… NIP ………………………………Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:……………………………………………………………………………Nr telefonu: ……………………………………………………….Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail ………………………………………  |
| * 1. **Łączna cena ofertowa zakresu podstawowego (kryterium 1 – waga 80%):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pozycji** | **Zaproponowany model/Part Number** | **Kryterium nr 1** | **Kryterium nr 2** |  |  |
| **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Sprzęt wskazany w poz. 1-12 OPZ spełnia wymagania opisane w Kryterium nr 2, w pkt. 15.3 SWZ**  | **Okres gwarancji** | **Termin realizacji** |
| **1** |  |  |  | **TAK/NIE\*** | …… m-cy | …… dni |
| **2** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **3** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **4** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **5** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **6** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **7** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **8** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **9** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **10** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **11** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **12** |  |  |  | …… m-cy | …… dni |
| **13** |  |  |  | --------------- | …… m-cy | …… dni |
| **14** |  |  |  | --------------- | …… m-cy | …… dni |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |  |

 |
| * 1. **Sprzęt spełnia wymogi zrównoważonego rozwoju (kryterium 2 – waga 20%):**

**Kryterium nr 2. Sprzęt spełnia wymogi zrównoważonego rozwoju dla produktów IT (Z).** Oferta otrzyma 20 pkt., jeśli sprzęt zaoferowany w pozycjach: 1-12 będzie spełniał wymagania zrównoważonego rozwoju dla produktów IT, w tym wymagania normy ISO 14024 Ecolabel Type 1 lub równoważnej. Potwierdzeniem spełnienia w/w opisanego wymagania będzie posiadanie przez zaoferowany sprzęt ważnego certyfikatu TCO lub przedstawienie innych dokumentów potwierdzających spełnienie wymagania. Wykonawca jako potwierdzenie spełnienia kryterium dołączy do oferty kopię ważnego certyfikatu lub inny dokument potwierdzający spełnienie warunku.   |
| * 1. **Oświadczenia:**
1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
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. Wadium w wysokości **………… PLN** (słownie: ……………………………………), zostało wniesione w dniu....................., w formie: …................................................................................;
7. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………;
8. 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. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**
1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i 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. ..........................................................................................................................................
 |

**\* Oferta Wykonawcy musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**