**Nr sprawy: ZP/129/2022**

**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 INKUBATORA CO2 DLA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI** |
| * 1. **Dane Wykonawcy:**   Wykonawca/Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………  NIP ……………………………………… REGON ……………………………………………..  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .……………………………………..…………………………………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail ……………………………………………………………… tel: ……………………………………………  Nr rachunku bankowego Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………….. |
| * 1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT%** | **Cena brutto** | | 1. | **DOSTAWA INKUBATORA CO2 DLA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI** |  |  |  |   słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **C. Parametry jakościowe (kryterium 2 – waga 20%):**  **DOSTAWA INKUBATORA CO2 DLA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**  **TAK NIE**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | (pkt. 27 zał. nr 2) System kontroli kondensacji pary wodnej na elemencie inkubatora, chłodzonym układem Peltiera – dodatkowo punktowane- 10 punktów |  |  | | (pkt. 43 zał. nr 2) Poziom hałasu: poniżej 25 dB - dodatkowo punktowane- 10 punktów |  |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| **D. Oświadczenia:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie wskazanym 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 w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 6. Oświadczam, że jestem **(właściwe zaznaczyć znakiem X – jeśli dotyczy)**:  |  |  | | --- | --- | | **mikroprzedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) |  | | **małym przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) |  | | **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) |  | | **dużym przedsiębiorstwem** |  | | **prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą.** |  |  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. |
| **E.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: ....................................……………….. |
| **F.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.**