**Nr sprawy: ZP/95/2021 Załącznik nr 1 do SWZ - 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:  **„Dostawa wirówek, termocyklera i mikroskopów dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”** |
| **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 ……………………………………………………………… |
| **PAKIET I**: **Wirówka szybkoobrotowa z chłodzeniem**   1. **Kryterium nr 1: Cena (waga 80%)**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zaoferowany model** | | | | **Ilość** | **Cena**  **Jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | |  | | | | 1 |  |  |  | |  |  | | **Razem netto** | | | |  | |  |  | | **Podatek VAT ……..%:** | | | |  | |  | | **Razem brutto** | | | | |  |   Słownie brutto: ……………………………………………………………………………………… zł   1. **Kryterium nr 2: Wydłużenie minimalnego wymaganego okresu gwarancji 12 mies.**   **(waga 10%):**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Wydłużenie okresu gwarancji o 12 miesięcy  tj. **gwarancja 24 miesiące** | **TAK** | **NIE** | |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalną wymaganą gwarancję tj. 12 miesięcy*** |
| **PAKIET II** **Wirówka wysokoobrotowa z chłodzeniem wraz z adapterami i rotorami**   1. **Kryterium nr 1 : Cena (waga 80%)**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zaoferowany model** | | | | **Ilość** | **Cena**  **Jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | |  | | | | 1 |  |  |  | |  |  | | **Razem netto** | | | |  | |  |  | | **Podatek VAT ……..%:** | | | |  | |  | | **Razem brutto** | | | | |  |   Słownie brutto: ……………………………………………………………………………………… zł   1. **Kryterium nr 2: Wydłużenie minimalnego wymaganego okresu gwarancji 12 mies.**   **(waga 10%):**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Wydłużenie okresu gwarancji o 12 miesięcy  tj. **gwarancja 24 miesiące** | **TAK** | **NIE** | |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalną wymaganą gwarancję tj. 12 miesięcy*** |
| **PAKIET III** **Termocykler**   1. **Kryterium nr 1: Cena (waga 80%)**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zaoferowany model** | | | | **Ilość** | **Cena**  **Jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | |  | | | | 1 |  |  |  | |  |  | | **Razem netto** | | | |  | |  |  | | **Podatek VAT ……..%:** | | | |  | |  | | **Razem brutto** | | | | |  |   Słownie brutto: ……………………………………………………………………………………… zł   1. **Kryterium nr 2: Wydłużenie minimalnego wymaganego okresu gwarancji 12 mies.**   **(waga 10%):**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | Wydłużenie okresu gwarancji o 12 miesięcy  tj. **gwarancja 24 miesiące** | **TAK** | **NIE** | |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalną wymaganą gwarancję tj. 12 miesięcy*** |
| **PAKIET IV Diagnostyczny mikroskop fluorescencyjny odwrócony wraz z akcesoriami**   1. **Kryterium nr 1: Cena (waga 80%)**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zaoferowany model** | | | | **Ilość** | **Cena**  **Jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | |  | | | | 1 |  |  |  | |  |  | | **Razem netto** | | | |  | |  |  | | **Podatek VAT ……..%:** | | | |  | |  | | **Razem brutto** | | | | |  |   Słownie brutto: ……………………………………………………………………………………… zł   1. **Kryterium nr 2: Wydłużenie minimalnego wymaganego okresu gwarancji 12 mies.**   **(waga 10%):**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Wydłużenie okresu gwarancji o 12 miesięcy  tj. **gwarancja 24 miesiące** | **TAK** | **NIE** | |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalną wymaganą gwarancję tj. 12 miesięcy*** |
| **PAKIET V Mikroskop**   1. **Kryterium nr 1: Cena (waga 80%)**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zaoferowany model** | | | | **Ilość** | **Cena**  **Jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | |  | | | | 2 |  |  |  | |  |  | | **Razem netto**: | | | |  | |  |  | | **Podatek VAT ……..%:** | | | |  | |  | | **Razem brutto**: | | | | |  |   Słownie brutto: ……………………………………………………………………………………… zł   1. **Kryterium nr 2: Wydłużenie minimalnego wymaganego okresu gwarancji 12 mies.**   **(waga 10%):**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Wydłużenie okresu gwarancji o 12 miesięcy  tj. **gwarancja 24 miesiące** | **TAK** | **NIE** | |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalną wymaganą gwarancję tj. 12 miesięcy*** |
| **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. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**   *(wypełnić o ile są znani na tym etapie)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy | |  |  |  | |  |  |  |  1. 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. **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 podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**