**Nr sprawy: ZP/39/2021 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 ust. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych:**Dostawa****zautomatyzowanego urządzenia do badania ekspresji białek w pojedynczych komórkach metodą western blot wraz z dedykowanym skanerem mikromacierzy oraz stacją roboczą i zestawem startowym** |
| * 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 60%):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** |
| 1 | Zautomatyzowane urządzenie do badania ekspresji białek w pojedynczych komórkach metodą western blot wraz z dedykowanym skanerem mikromacierzy oraz stacją roboczą |  |
| 2 | Zestaw startowy |  |
| **Razem netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Razem brutto** |  |

słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Skrócenie terminu realizacji zamówienia** – z wymaganych 6 tygodni do 4/5 tygodni **(kryterium 2 – waga 20%)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 4 tygodni  |  |
| Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia do 5 tygodni  |  |
| Nie oferujemy skrócenia terminu realizacji zamówienia  |  |

***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 1. **Wydłużenie okresu gwarancji –** z wymaganych 24 miesięcy do 36/48 miesięcy **(kryterium 3 – waga 20%)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji do 36 miesięcy  |  |
| Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji do 48 miesięcy  |  |
| Nie oferujemy wydłużenia okresu gwarancji  |  |

***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 1. **Oświadczenia:**
1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie zaoferowanym w kryterium nr 2 w niniejszym Formularzu;
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. wadium w wysokości **3.000,00 PLN**, zostało wniesione w dniu ....................., w formie: …................................................................................**;**
7. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………;
8. 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) |  |

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.**