**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.**