**Nr sprawy: ZP/28/2021 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 podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych na:  **Dostawę wirówek laboratoryjnych**  **Pakiet nr ………nazwa………………………….\***  **Pakiet nr ………nazwa………………………….\***  **\*(niepotrzebne skreślić)** |
| **Dane Wykonawcy:**  Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  REGON: …………………………… NIP ………………………………  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………………………………………………………  Nr telefonu: …………………………………………. e-mail ………………………………………………………………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Oświadczam, że jestem **(niepotrzebne skreślić)**:  • mikroprzedsiębiorstwem,  • małym przedsiębiorstwem,  • średnim przedsiębiorstwem,  • jednoosobową działalnością gospodarczą,  • osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  • innym rodzajem |
| 1. **Łączna cena ofertowa (kryterium nr 1 – waga 60%):**   **PAKIET I** **- dostawa miniwirówek:**  **Kryterium nr 1:**  **Łączna cena netto: ....................... zł, stawka VAT: ………… %**  **Łączna cena brutto:........................ zł z VAT**  (słownie zł brutto:.......................................................................................)  **Producent:………………………………..**  **Model/typ ……………………………………....**  **oferowanego urządzenia przez Wykonawcę**  **w tym:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nr poz.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa**  **netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Liczba (szt.)** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** | | 1. | miniwirówka |  |  | 3 szt. |  |  | |
| **PAKIET II** **- dostawa wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem:**  **Kryterium nr 1:**  **Łączna cena netto: ....................... zł, stawka VAT: ………… %**  **Łączna cena brutto:........................ zł z VAT**  (słownie zł brutto:.......................................................................................)  **Producent:………………………………..**  **Model/typ ……………………………………....**  **oferowanego urządzenia przez Wykonawcę**  **w tym**   1. **Wydłużenie okresu gwarancji (Kryterium nr 3 – waga 20%):**   **PAKIET I- dostawa miniwirówek:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Zaznaczyć odpowiedni okres** |  | | brak wydłużenia gwarancji czyli zaoferowana gwarancja 24 miesiące |  |  | | dodatkowe 12 miesięcy (tj. gwarancja 36 miesięcy) |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje brak wydłużenia gwarancji, czyli oferuje 24 miesiące.*** |
| **PAKIET II - dostawa wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Zaznaczyć odpowiedni okres** |  | | brak wydłużenia gwarancji czyli zaoferowana gwarancja 24 miesiące |  |  | | dodatkowe 12 miesięcy (tj. gwarancja 36 miesięcy) |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje brak wydłużenia gwarancji, czyli oferuje 24 miesiące.***   1. **Skrócenie terminu dostawy (Kryterium nr 3 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **PAKIET I- dostawa miniwirówek:** | **Zaznaczyć odpowiedni okres** |  | | Brak skrócenia terminu, dostawa do **4 tygodni** |  |  | | Skrócenie terminu dostawy do **3 tygodni**: |  |  | | Skrócenie terminu dostawy do **2 tygodni**: |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje realizację dostawy w terminie 4 tygodni.***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **PAKIET II - dostawa wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem:** | **Zaznaczyć odpowiedni okres** |  | | Brak skrócenia terminu, dostawa do **7 tygodni** |  |  | | Skrócenie terminu dostawy do **6 tygodni**: |  |  | | Skrócenie terminu dostawy do **5 tygodni**: |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***  ***Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje realizację dostawy w terminie 7 tygodni.*** |
| **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; 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. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem zawartym w załączniku nr 2 do SWZ. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z jego treścią i nie wnosimy do niego żadnych uwag. 7. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 8. 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. .......................................................................................................................................... |

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty Wykonawcy.**