**Nr sprawy: ZP/90/2023 Załącznik nr 1 do SWZ - formularz oferty**

**Modyfikacja** ~~27.09.2023~~~~24.10.2023~~ **07.11.2023**

|  |
| --- |
| **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 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:  **Budowa Budynku Radioterapii w ramach Drugiego etapu Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym – roboty wykończeniowe** |
| * 1. **Dane Wykonawcy:**   Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: ……………………………………………………………………………… Kod: ………………. Miejscowość ……………………………  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 ……………………………………………………………… |
| * 1. **Całkowita cena ofertowa (kryterium cena – waga 100%):**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zał.** | **Kosztorys** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | | **Budynek Radioterapii** | | | | | | 2.01 | Architektura i konstrukcja **REW1** |  | 23% |  | | 2.02 | Instalacja elektryczna |  | 23% |  | | 2.03 | Instalacja BMS |  | 23% |  | | 2.04 | Instalacje niskoprądowe |  | 23% |  | | 2.05 | System kolejkowy |  | 23% |  | | 2.06 | System identyfikacji wizualnej |  | 23% |  | | 2.07 | Instalacja poczty pneumatycznej **REW1** |  | 23% |  | | 2.08 | Instalacja gazów medycznych **REW1** |  | 8% |  | | 2.09 | Instalacje sanitarne **REW2** |  | 23% |  | | 2.10 | Instalacja wentylacji mechanicznej |  | 23% |  | | **Wyposażenie** | | | | | | 2.11 | Wyposażenie **REW2** |  | 23% |  | | 2.11 | Wyposażenie **REW2** |  | 8% |  | |  | **Razem netto:** | | |  | |  | **Podatek VAT 23%:** | | |  | |  | **Podatek VAT 8%:** | | |  | | **Razem brutto:** | | | |  |   słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **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. 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. **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. **Dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie warunku (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):**   Zgodnie z artykułem 117 ust. 4 oświadczam, że roboty zostaną wykonane przez:   |  |  | | --- | --- | | **Wykonawca** | **Zakres robót budowlanych** | | 1. |  | | 2. |  | |
| * 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .......................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................... 4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*