**Nr sprawy: ZP/53/2021 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:  **Usługa przeprowadzenia audytu dostępności architektonicznej wskazanych obiektów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**  **wraz z rekomendacjami zmian poprawiającymi dostępność obiektu dla osób**  **z niepełnosprawnością i osób o specjalnych potrzebach** |
| 1. **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 1 – waga 60%):**   **Cena netto: ………………………. zł + VAT ………% co stanowi:**  **Cena brutto: ………………………. zł,**  **Słownie złotych brutto ……………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Skrócenie terminu realizacji usługi (Kryterium nr 2 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Zaznaczyć odpowiedni okres** |  | | brak skrócenia terminu, wykonanie usługi do **150 dni:** |  |  | | skrócenie terminu, wykonanie usługi do **135 dni:** |  |  | | skrócenie terminu, wykonanie usługi do **120 dni:** |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”***   1. **Doświadczenie eksperta (Kryterium nr 3 – waga 20 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Zaznaczyć odpowiedni okres** |  | | 3 audyty |  |  | | 4 audyty |  |  | | 5 audytów |  |  |   ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| **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, 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. **Dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie warunku (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):**   Zgodnie z artykułem 117 ust. 4 oświadczam, że usługi zostaną wykonane przez:     |  |  | | --- | --- | | **Wykonawca** | **Zakres usług** | | 1. |  | | 2. |  | |
| * 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .......................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................... |

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