**Nr sprawy: ZP/32/2022 Załącznik nr 1 do SWZ - formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi****Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź****OFERTA**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na: **Głęboka termomodernizacja strategicznego budynku kampusu Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – elewacja wentylowana A1** **w formule zaprojektuj i wybuduj** |
| * 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. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**

………………………………… zł netto………………………………… zł brutto słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Znamionowa moc z 1m2 panelu fotowoltaicznego (kryterium 2 – waga 5%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Znamionowa moc z 1m2 panelu fotowoltaicznego:  |  | W/m2 |  |

  |
| * 1. **Gwarancja producenta na sprawność paneli fotowoltaicznych po 25 latach (kryterium 3 – waga 6%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gwarancja producenta na sprawność paneli fotowoltaicznych po 25 latach: |  | % |  |

  |
| * 1. **Gwarancja producenta na falowniki w latach (kryterium 4 – waga 6%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gwarancja producenta na falowniki:  |  | lat |  |

 |
| * 1. **Gwarancja producenta na ścianę osłonową w latach (kryterium 5 – waga 5%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gwarancja producenta na ścianę osłonową:  |  | lat |  |

  |
| * 1. **Współczynnik przenikania ciepła dla okien (kryterium 6 – waga 6%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Współczynnik przenikania ciepła dla okien:  |  | W/m2\*K |  |

  |
| * 1. **Współczynnik przenikania ciepła dla ściany osłonowej (kryterium 7 – waga 6%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Współczynnik przenikania ciepła dla ściany osłonowej:  |  | W/m2\*K  |  |

  |
| * 1. **Gwarancja producenta na działanie taśmy LED w latach (kryterium 8 – waga 3%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gwarancja producenta na działanie taśmy LED:  |  | lat |  |

  |
| * 1. **Gwarancja producenta na zasilacze do LED (kryterium 9 – waga 3%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gwarancja producenta na zasilacze do LED:  |  | lat |  |

  |
| * 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.*