**Nr sprawy: ZP/41/2022**

 **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 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych:**Dostawa** **Termocyklera Real-Time PCR z laptopem dla Zakładu Neurochemii Molekularnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ulicy Mazowieckiej 6/8** |
| * 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 80%):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT%** | **Cena brutto** |
| 1 | **Dostawa Termocyklera Real-Time PCR z laptopem dla Zakładu Neurochemii Molekularnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**  |  |  |  |

słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **C. Parametry jakościowe (kryterium 2 – waga 20%):****Termocykler Real-Time PCR z laptopem** **TAK NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pkt.15 zał. nr. 2 ) Objętość reakcji minimum 10-30 ul- parametr wymagany,dodatkowo punktowana objętość próbki od 31-150 ul- 20 punktów |  |  |
| (pkt.20 zał. nr 2)Opcjonalnie: system przetestowany przez 1000 eksperymentów (około 1 roku ciągłej pracy) bez utraty parametrów – dodatkowo punktowane- 15 punktów |  |  |
| (pkt.21 zał. nr 2)Opcjonalnie: dokument potwierdzający spełnienie punktu 20 – dodatkowo punktowane.- - 5 punktów |  |  |

***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| **D. Oświadczenia:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie wskazanym 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 w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. 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) |  |
| **dużym przedsiębiorstwem** |  |
| **prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą.** |  |

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.
 |
| **E.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: ....................................……………….. |
| **F.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.**