**Nr sprawy: ZP/58/2022**

**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:**Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych i konserwacji urządzeń dźwigowych w budynkach Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** |
| * 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: e-mail ……………………………………………………………………………………..tel.: ………………………………………Nr rachunku bankowego Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………. |
| * 1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto wyliczona i przeniesiona z Formularza asortymentowo-cenowego zał. 2.1 SWZ** |
| Wynagrodzenie ryczałtowe za okres 48 miesięcy trwania umowy |  |
| Wynagrodzenie za planowane 700 roboczogodzin w okresie 48 miesięcy trwania umowy  |  |
| **Razem wartość netto:** |  |
| **VAT %** |  |
| **Razem wartość brutto:** |  |

słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Skrócenie czasu przystąpienia Wykonawcy do usunięcia usterki/awarii poniżej wymaganych 4 godzin do 2/3 godzin (kryterium 2 – waga 30%):**

Powyższe kryterium dotyczy sytuacji wyjątkowych/nagłych, wymagających natychmiastowej interwencji Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Oferujemy skrócenie czasu przystąpienia Wykonawcy do usunięcia usterki/awarii poniżej wymaganych 4 godzin do 2 godzin  |  |
| Oferujemy skrócenie czasu przystąpienia Wykonawcy do usunięcia usterki/awarii poniżej wymaganych 4 godzin do 3 godzin |  |
| Nie oferujemy skrócenia czasu przystąpienia Wykonawcy do usunięcia usterki/awarii poniżej wymaganych 4 godzin  |  |

***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 1. **Wydłużenie okresu gwarancji na wykonane prace i materiały użyte do ich realizacji powyżej wymaganych 24 miesięcy do 36/48 miesięcy (kryterium 3 – waga 10%)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji na wykonane prace i materiały użyte do ich realizacji powyżej wymaganych 24 miesięcy do 48 miesięcy  |  |
| Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji na wykonane prace i materiały użyte do ich realizacji powyżej wymaganych 24 miesięcy do 36 miesięcy  |  |
| Nie oferujemy wydłużenia okresu gwarancji na wykonane prace i materiały użyte do ich realizacji powyżej wymaganych 24 miesięcy  |  |

***- właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 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: **(właściwe zaznaczyć znakiem X – jeśli dotyczy)**:

|  |  |
| --- | --- |
| 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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.
 |
| * 1. **Dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie warunku (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):**

Zgodnie z artykułem 117 ust. 4 ustawy Pzp, oświadczam, że poszczególne usługi zostaną wykonane przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** | **Zakres usług** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

 |
| * 1. **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: ....................................………………………………. |
| * 1. **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.**