**Nr sprawy: ZP/110/2021 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 art. 275 pkt. 1 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:  **„Dostawa dysków SSD dedykowanych do macierzy FUJITSU DX/200”** |
| **Dane Wykonawcy:**  Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  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. Cena ofertowa (kryterium 1 – waga 80%):**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Zaoferowany model:**  **(należy podać model/producenta zaoferowanego sprzętu)** | **Wymagana liczba sztuk:** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | |  | **12** |  |  |  |  | |
| 1. **Wydłużenie okresu gwarancji (kryterium 2 – waga 20%):**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Wydłużenie okresu gwarancji** | **Waga** | **Zaoferowane**  **wydłużenie\*** | |  | Brak wydłużenia | 0% |  | | **Wydłużenie okresu gwarancji:** | Wydłużenie o 12 m-cy (zaoferowana gwarancja 36 m-cy) | 20% |  |   Minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji wynosi 24 miesiące.  **\* Należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku zaznaczenia większej liczby możliwości lub nie zaznaczenia żadnej zamawiający przyzna w Kryterium nr 2 zero punktów.** |
| **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. Wadium w wysokości **………… PLN** (słownie: ……………………………………), zostało wniesione w dniu....................., w formie: …................................................................................; 7. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy Pzp, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………; 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. 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. **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. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................... |

**\* Oferta Wykonawcy musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**