**Nr sprawy: ZP/101/2024 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 przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **Świadczenie kompleksowej usługi obsługi technicznej budynków - A1, A2, C8, budynku gazów medycznych, przepompowni ścieków oraz hydroforni znajdujących się na terenie Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.** |
| * 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. **Całkowita cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena netto** | **VAT 23%** | **Cena brutto** |
| 1. |  |  |  |

słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Skrócenie czasu wykonania zlecenia krótkoterminowego poniżej 36 godzin (kryterium 2 – waga 10%)** [w pełnych godzinach]:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferujemy skrócenie czasu wykonania zlecenia krótkoterminowego do 30 godzin |  |
| Nie oferujemy skrócenia czasu wykonania zlecenia krótkoterminowego |  |

**- właściwe zaznaczyć znakiem „X”** |
| * 1. **Skrócenie czasu wykonania zlecenia długoterminowego (kryterium 3 – waga 10%)** w stosunku do wymaganego 14 dni, maksymalnie do 10 dni, w pełnych:

|  |  |
| --- | --- |
| Oferujemy skrócenie czasu wykonania zlecenia długoterminowego do 10 dni |  |
| Nie oferujemy skrócenia czasu wykonania zlecenia długoterminowego |  |

**- właściwe zaznaczyć znakiem „X”** |
| * 1. **Wydłużenie okresu gwarancji (kryterium 4 – waga 10%)** na wszystkie wykonane usługi i materiały użyte do ich realizacji oraz inne wykonane w ramach realizacji umowy urządzeniapowyżej 24 miesięcy wymaganych, maksymalnie do 36 miesięcy.

|  |  |
| --- | --- |
| Oferujemy wydłużenie okresu gwarancji do 36 miesięcy |  |
| Nie oferujemy wydłużenia okresu gwarancji |  |

**- właściwe zaznaczyć znakiem „X”** |
| * 1. **Wartość zużytych materiałów do wykonania 1 zlecenia w ramach wynagrodzenia ryczałtowego (kryterium 5 – waga 10%)**,wyrażona w procentach minimalnego wynagrodzenia brutto pracowników zatrudnionych na umowę o pracę aktualnego na datę zdarzenia, powyżej wymaganych 100% (jednak nie więcej niż 150%), w procentach:

|  |
| --- |
| Oferujemy wartość zużytych materiałów do wykonania 1 zlecenia w ramach wynagrodzenia |
| ryczałtowego w wysokości |  | % brutto wynagrodzenia minimalnego wynagrodzenia  |
| pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, aktualnego na datę zdarzenia. |

 |
| * 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 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. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
 |

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*