**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.*