**Nr sprawy: ZP/71/2021**

**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 na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych na:  **Usługa obsługi szatni w budynku Auli Północnej – Centrum Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi** |
| **Dane Wykonawcy:**  Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………  REGON: …………………………… NIP ………………………………  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………………………………………………………  Nr telefonu: ………………………………………….  e-mail ………………………………………………………………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczam, że jestem **(niepotrzebne skreślić)**:  • mikroprzedsiębiorstwem,  • małym przedsiębiorstwem,  • średnim przedsiębiorstwem,  • jednoosobową działalnością gospodarczą,  • osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  • innym rodzajem |
| **Łączna cena ofertowa** (całkowita cena za cały okres umowy)  **(kryterium 1 – waga 100%):**  ………………………………………………… zł netto  ……………………………..………………… zł brutto  słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **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; 5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy, Zamawiający dokona zapłaty z dołu przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę w terminie do 30 dni od dnia zatwierdzenia faktury pod względem finansowo-merytorycznym po doręczeniu faktury za przepracowany miesiąc. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. 6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem zawartym w załączniku nr 2 do SWZ. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z jego treścią i nie wnosimy do niego żadnych uwag. 7. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 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. **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. **Dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie warunku (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):**   Zgodnie z artykułem 117 ust. 4 oświadczam, że usługi zostaną wykonane przez:   |  |  | | --- | --- | | **Wykonawca** | **Zakres usług** | | 1. |  | | 2. |  | |
| * 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................ 2. ........................................................................................................ 3. ........................................................................................................ |

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty Wykonawcy.**