**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 bruttosłownie 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.**