

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/98/2024/P

Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź

**Formularz oferty**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

NIP: ……………………………………………………………………. REGON: …………………………………….…………………………..……

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….………

Nr telefonu: ………………………………………………………, e-mail: …………………………………………………………….…..……...

Oferta Wykonawcy:

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

Usługa przeprowadzenia badań terenowych oraz oznaczeń laboratoryjnych wybranych wskaźników biochemicznych krwi żylnej w ramach realizacji ogólnopolskiego projektu badawczego pt. „Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych” - ZP/98/2024,

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

Kryterium nr 1 – Cena – Waga: 100%:

Cena netto: ………………………….. zł, stawka **VAT: 23 %,** co stanowi:

Cena brutto: …………………………. Zł

(słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………………………………)



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz we Wzorze umowy.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami, w tym ze Wzorem umowy, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w ust. 11.1.
5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienie nastąpi na zasadach opisanych we Wzorze umowy.

Oświadczamy, że wykonujemy działalność jako (zaznaczyć odpowiednie):

|  |  |
| --- | --- |
| Zaznaczyć rodzaj działalności | Rodzaj działalności |
|  | mikroprzedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR), |
|  | małe przedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR), |
|  | średnie przedsiębiorstwo(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. |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

Oświadczamy, że (jeżeli dotyczy):

zamierzamy powierzyć realizację zamówienia podwykonawcom (wypełnić o ile są znani na tym etapie):

* (1)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (1)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* (2)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (2)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:

Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

jest ………………………………………………………………………………e-mail: …………………………………………………… tel.: …………………………………………………………

Formularz oferty- Załącznik nr 1 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.