**Nr sprawy: ZP/5/2021 Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**  Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź  **OFERTA**  w postępowaniu o udzieleni zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym art. 275 ust. 1 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:  **USŁUGĘ MODYFIKACJI W APLIKACJI PROCESOWEJ AP04 – ZAPEWNIENIE JAKOŚCI KSZTAŁCENIA W ŚRODOWISKU BPMS***w ramach projektu „Operacja - Integracja!" Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi POWR.03.05.00-00-z065/17 współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych* |
| * 1. **Dane Wykonawcy:**   Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  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. **Cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**   **Kryterium nr 1. – Cena**  Cena netto:...............................zł, stawka VAT.........%, co stanowi:  **Cena brutto:....................................zł**  słownie:........................................................................................................zł |
| * 1. **Wydłużenie okresu gwarancji (kryterium 2 – waga 40%):**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Wydłużenie okresu gwarancji [m-ce]:** | **Waga** | **Zaoferowane zwiększenia\*** | |  | Brak zwiększenia | 0% |  | | **Wydłużenie okresu gwarancji o:** | 3 | 10% |  | |  | 6 | 20% |  | |  | 9 | 30% |  | |  | 12 | 40% |  |   Minimalny wymagany okres gwarancji wynosi 3 miesiące, maksymalny możliwy punktowany okres gwarancji po wydłużeniu może wynieść 15 miesięcy. Wykonawca otrzyma punkty wyłącznie jeśli zaproponuje wydłużenie okresu gwarancji.    ***\*) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”, jeśli dotyczy.*** |
| * 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. Wadium w wysokości **………… PLN** (słownie: ……………………………………), zostało wniesione w dniu....................., w formie: …................................................................................; 7. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………; 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. 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. **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. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .......................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................... |

*Oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*