## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/5/2024

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 podstawowym - art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

Realizacja usługi zagranicznej kampanii reklamowej w Internecie przy wykorzystaniu dostępnych narzędzi promocyjnych oraz mediów społecznościowych

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

Kryterium nr 1 (K1) – Koszt obsługi kampanii (waga 40%):

Koszt obsługi brutto (łączna prowizja Wykonawcy z całości budżetu brutto): …………………………. zł

Słownie: ………………………………………………………………………………… zł

Kryterium nr 2 (K2) – CPC (cost per click, czyli współczynnik efektywności reklamy; stosunek kosztów włożonych w emisję reklamy do liczby kliknięć w daną reklamę) przewidywany przez Wykonawcę w działaniach Adwords (waga 20%):

CPC: ………………… zł

Słownie: ………………………………………………………………………………… zł

Kryterium nr 3 (K3) – Jakość usługi (waga 20%):

1. Estymowana liczba konwersji z kampanii Google Ads i mediów społecznościowych - liczba osób które wypełnią formularz rekrutacyjny/aplikacyjny ……………………….. szt.
2. Atrakcyjność oraz oryginalność proponowanych działań (hasła, formaty reklam, słowa klucze, proponowane wpisy na portalach społecznościowych, pomysły na kampanie).

Wstępna koncepcja została zamieszczona na stronach od …… do oferty ………. wraz z jej wersją elektroniczną

Kryterium nr 4 (K4) – Dodatkowe działania marketingowe w zakresie usług edukacyjnych oparte na najnowszych trendach zaproponowane przez Wykonawcę w ramach podanego budżetu (waga 20%):

1. Działanie dodatkowe polegające na …………………………………………………………..
2. Działanie dodatkowe polegające na …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczenia Wykonawcy:

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 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 SWZ w ust. 11.1;
5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia jednostkowego nastąpi na zasadach opisanych we Wzorze umowy, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Oświadczamy, że wykonujemy działalność jako:

| Należy zaznaczyć odpowiednie pole | Podział działalności gospodarczej ze względu na wielkość (rodzaj) |
| --- | --- |
|  | 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. |

Oświadczamy, że (jeżeli dotyczy):

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

1. Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj powierzonej części zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………….………

1. Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie warunku (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):

Zgodnie z art. 117 ust. 4 oświadczam, że poszczególne usługi zostaną wykonane przez:

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres usług:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres usług:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Osobą upoważnioną z kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Spis treści

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ……………………………………………….
2. ……………………………………………….
3. ……………………………………………….

Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.