##

## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/148/2024

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: …………………………………………………………….…..……...

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym

postępowaniem: 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:

**Kompleksowa aktualizacja środowiska IBM BPM v 8.5.7 do wersji BAW v. X w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi- ZP/148/2024**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

Kryterium nr 1 – Cena (C) – Waga: 80%:

Wartość całkowita oferty:

Cena netto: …………………………………. zł + VAT ……….. %

Cena brutto: …………………………………. Zł

Słownie brutto: …………………………………. Zł

W tym:

Etap 1

Cena netto:....................................zł, stawka VAT.........%,

Cena brutto:....................................zł

Etap 2

Cena netto:....................................zł, stawka VAT.........%,

Cena brutto:....................................zł

Etap 3

Cena netto:....................................zł, stawka VAT.........%,

Cena brutto:....................................zł

Kryterium nr 2 – Ilość dodatkowych osobodni (D) – Waga: 20%

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ilość dodatkowych osobodni: | Waga: | Deklaracja \* |
| Brak deklaracji dodatkowych osobodni na prace rozwojowe | 0 pkt |  |
| 5 dodatkowych osobodni na prace rozwojowe | 10 pkt |  |
| 10 dodatkowych osobodni na prace rozwojowe | 20 pkt |  |

*\*) Spośród opcji należy wybrać jedno kryterium i zaznaczyć znakiem „X”.*

*Jeżeli Wykonawca nie dokona odpowiedniego zaznaczenia lub dokona więcej niż jedno zaznaczenie Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje parametrów jakościowych.*

Oświadczenia Wykonawcy:

* 1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym 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 zamówienie nastąpi na zasadach opisanych we Wzorze umowy, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
	6. Oświadczamy, że wykonujemy działalność jako:

| **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 |

* 1. Oświadczam, że (jeżeli dotyczy):

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

* Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

* Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:

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

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