**Nr sprawy: ZP/1/2021 Załącznik nr 1 do ~~SIWZ~~ SWZ - formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**  **Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**  **OFERTA**  w postępowaniu o udzieleni zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:  **Dostawę cytometru i sortera** |
| * 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. **Łączna cena ofertowa zakresu podstawowego (kryterium 1 – waga 60%):**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Poz.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | | 1 | cytometr |  | 23% |  | | 2 | sorter |  | 23% |  | |  | **Razem netto:** | | |  | |  | **Podatek VAT 23%:** | | |  | | **Razem brutto:** | | | |  |   słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Parametry jakościowe (Kryterium nr 2 – waga 40 %):**  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **TAK** | **NIE** | | *Cytometr:*  *Parametry i sygnał detekcji (lp.4 zał. nr 2 do SWZ)*  *Opcjonalnie: pomiar więcej niż 13 parametrów detekcji fluorescencyjnej – dodatkowo punktowane – 3 pkt* |  |  | | *Cytometr:*  *Czułość fluoroscencji (lp.7 zał. nr 2 do SWZ)*  *Opcjonalnie: czułość fluorescencji nie gorsza niż 80 MESF dla FITC – dodatkowo punktowane – 3 pkt.* |  |  | | *Cytometr:*  *Opcje ładowania prób (lp. 9 zał. nr 2 do SWZ)*  *Opcjonalnie: dedykowany podajnik próbek – dodatkowo punktowane - 3 pkt.* |  |  | | *Cytometr:*  *Opcje ładowania prób (lp. 9 zał. nr 2 do SWZ)*  *Opcjonalnie: mieszanie próbki przed pomiarem metodą pipetowania – dodatkowo punktowane – 3 pkt.* |  |  | | *Sorter:*  *lp. 19 zał. nr 2 do SWZ*  *Opcjonalnie: dedykowane oprogramowanie sprzęgające pracę*  *i funkcjonalności sortera i cytometru – dodatkowo punktowane - 3 pkt.* |  |  |     ***- Właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| * 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. Udzielamy 36-miesięcznej gwarancji na całość przedmiotu zamówienia, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego; 4. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ w ust. 11.1; 6. 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; 7. Wadium w wysokości **45.000,00 PLN** (słownie: czterdzieści pięć tysięcy zł.), zostało wniesione w dniu....................., w formie: …................................................................................; 8. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………; 9. **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. Zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny ofertowej brutto; 3. 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. .......................................................................................................................................... 4. .......................................................................................................................................... 5. .......................................................................................................................................... |

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy**