**Nr sprawy: ZP/56/2024 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**MODYFIKACJA Z DNIA 09.07.2024 R.**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

REGON: …………………………… NIP: ………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………

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

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

**Dostawa wraz z montażem mebli laboratoryjnych w ramach Drugiego Etapu Budowy Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wraz z Akademickim Ośrodkiem Onkologicznym (CKD2),**

oferujemy wykonanie zamówienia wg kryteriów:

**Kryterium nr 1 - Cena:**

**Łączna cena netto (suma poz. 1-61): ……………………………… zł, VAT: ………….. %,**

**Łączna cena brutto (suma poz. 1-61): ………………………………… zł,**

**Producent mebli (proszę uzupełnić): ………………………………………………………………………………………**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | ~~Rodzaj usługi lub roboty remontowo-budowlanej i dekarskiej~~Nazwa | Liczba | Cena jednostkowa netto (zł)*(proszę uzupełnić)* | Wartość netto (zł)*(proszę uzupełnić)* | VAT % | Wartość brutto (zł)*(proszę uzupełnić)* |
| Pomieszczenie 2: P9.ZP.2 Przedsionek |
| 1. | Wózek ze stali nierdzewnej | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 8: P9.ZP.8 Pracownia komórek |
| 2. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4. | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 24: P9.ZP.24 Sekretariat |
| 6. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 8. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 9.  | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 10. | Szafki wiszące | 1 szt. |  |  |  |  |
| 11. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 12. | Szafki wiszące | 1 szt. |  |  |  |  |
| 13. | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 14. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 25: P9.ZP.25 Stanowisko przyjmowania mat. biologicznych |
| 15. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 16. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 26: P9.ZP.26 Magazyn tkanek |
| 17. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 18. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 19. | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 27-1: P9.ZP.27-1 Pracownia formalinowa – pobierania - 1 |
| 20. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 21. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 27-2: P9.ZP.27-2 Pracownia formalinowa – pobierania - 2 |
| 22. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 23. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 24. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 28: P9.ZP.28 Magazyn tkanek |
| 25. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 29: P9.ZP.29 Pomieszczenie procesorów |
| 26. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 30-31-32-33-34: P9.ZP.30 Stanowisko zatapiania, P9.ZP.31 Stanowisko mikrotomowe, P9.ZP.32 Stanowisko barwienia, P9.ZP.33 Stanowisko cytologii ginekologicznej, P9.ZP.34 Stanowisko rozdziału preparatów |
| 27. | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 28. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 29. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 30. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 31. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 32. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 33. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 34. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 35. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 36. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 37. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 38. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 39. | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 40. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 41. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 42. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 43. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 35: P9.ZP.35 Pracownia immunohistemiczna i histochemii |
| 44. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 45. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 46. | Szafa wysoka  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 47. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 48. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 49. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 50. | Stół półwyspowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 37: P9.ZP.37 Magazyn podręczny |
| 51. | Laboratoryjny regał magazynowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 52. | Laboratoryjny regał magazynowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 53. | Laboratoryjny regał magazynowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 54. | Laboratoryjny regał magazynowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 55. | Laboratoryjny regał magazynowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 56. | Laboratoryjny regał magazynowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 57. | Laboratoryjny regał magazynowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| Pomieszczenie 38: P9.ZP.38 Stanowisko telepatologii |
| 58. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 59. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 60. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 61. | Stół przyścienny | 1 szt. |  |  |  |  |
|  |  |  | **Razem wartość netto (suma poz. 1-61):** |  | **Razem wartość brutto dla (suma poz. 1-61):** |  |

**Oświadczenia:**

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.
6. Oświadczamy, że jesteśmy **(niepotrzebne skreślić)**:
* mikroprzedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)
* małym przedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)
* 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)
* dużym przedsiębiorstwem
* jednoosobową działalnością gospodarczą
1. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniżej wymienioneczęści zamówienia:

*(wypełnić o ile są znani na tym etapie)*

1. Rodzaj części zamówienia:

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

Nazwa i adres podwykonawcy:

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

1. Rodzaj części zamówienia:

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

Nazwa i adres podwykonawcy:

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

**Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**

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

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