

**Nr sprawy: ZP/86/2023 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

Wykonawca/Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: …………………………… NIP: ………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………

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

Oferta 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:

**Dostawę wraz z montażem szafek ubraniowych i przebieralni do budynków szpitali dla studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

oferujemy wykonanie zamówienia wg kryteriów:

**Kryterium nr 1. - Cena:**

**Łączna cena netto (za 90 szt. szafek i 12 szt. przebieralni): ……………………………… zł, VAT: ………….. %,**

**Łączna cena brutto (za 90 szt. szafek i 12 szt. przebieralni): ………………………………… zł,**

**w tym:**

1. 90 szafek ubraniowych:

Cena za 1 sztukę netto: …………………

Cena za 1 sztukę brutto: ……………….

Cena netto za 90 sztuk: ………………..

Cena brutto za 90 sztuk: ………………..

1. 12 przebieralni:

Cena za 1 sztukę netto: …………………

Cena za 1 sztukę brutto: ……………….

Cena netto za 12 sztuk: ………………..

Cena brutto za 12 sztuk: ………………..

**Kryterium nr 2. - Wydłużenie okresu gwarancji na zamki elektroniczne:**

1. Wykonawca oferuje wydłużenie okresu gwarancji na zamki elektroniczne do 36 miesięcy\*
2. Wykonawca nie oferuje wydłużenia okresu gwarancji na zamki elektroniczne do 36 miesięcy\*

**\*** - niepotrzebne skreślić

**Kryterium nr 3. - Wydłużenie okresu gwarancji na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia oprócz zamków elektronicznych:**

1. Wykonawca oferuje wydłużenie okresu gwarancji na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia oprócz zamków elektronicznych do 36 miesięcy\*
2. Wykonawca oferuje wydłużenie okresu gwarancji na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia oprócz zamków elektronicznych do 48 miesięcy\*
3. Wykonawca oferuje wydłużenie okresu gwarancji na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia oprócz zamków elektronicznych do 60 miesięcy\*
4. Wykonawca nie oferuje wydłużenia okresu gwarancji na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia oprócz zamków elektronicznych\*

**\*** - niepotrzebne skreślić

**Oświadczenia:**

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 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 zamierzam 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 lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy.**