## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/59/2024

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:

Dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego oraz środków ochrony osobistej dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

PAKIET I:

**Kryterium nr 1 – Cena:**

Cena netto: ………………………….. zł, stawka VAT: ………%, co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

**Kryterium nr 2 – Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego:**

| **Opis oferowanego parametru w Kryterium 2** | **Należy zaznaczyć odpowiednie pole** |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 72 godzin.** |  |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 96 godzin.** |  |
| **Brak skrócenia terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin.** |  |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

PAKIET II:

**Kryterium nr 1 – Cena:**

Cena netto: ………………………….. zł, stawka VAT: ………%, co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

**Kryterium nr 2 – Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego:**

| **Opis oferowanego parametru w Kryterium 2** | **Należy zaznaczyć odpowiednie pole** |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 72 godzin.** |  |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 96 godzin.** |  |
| **Brak skrócenia terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin.** |  |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

PAKIET III:

**Kryterium nr 1 – Cena:**

Cena netto: ………………………….. zł, stawka VAT: ………%, co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

**Kryterium nr 2 – Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego:**

| **Opis oferowanego parametru w Kryterium 2** | **Należy zaznaczyć odpowiednie pole** |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 72 godzin.** |  |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 96 godzin.** |  |
| **Brak skrócenia terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin.** |  |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

PAKIET IV:

**Kryterium nr 1 – Cena:**

Cena netto: ………………………….. zł, stawka VAT: ………%, co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

**Kryterium nr 2 – Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego:**

| **Opis oferowanego parametru w Kryterium 2** | **Należy zaznaczyć odpowiednie pole** |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 72 godzin.** |  |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 96 godzin.** |  |
| **Brak skrócenia terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin.** |  |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

PAKIET V:

**Kryterium nr 1 – Cena:**

Cena netto: ………………………….. zł, stawka VAT: ………%, co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

**Kryterium nr 2 – Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego:**

| **Opis oferowanego parametru w Kryterium 2** | **Należy zaznaczyć odpowiednie pole** |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 72 godzin.** |  |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 96 godzin.** |  |
| **Brak skrócenia terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin.** |  |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

PAKIET VI:

**Kryterium nr 1 – Cena:**

Cena netto: ………………………….. zł, stawka VAT: ………%, co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

**Kryterium nr 2 – Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego:**

| **Opis oferowanego parametru w Kryterium 2** | **Należy zaznaczyć odpowiednie pole** |
| --- | --- |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 72 godzin.** |  |
| **Skrócenie terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin do 96 godzin.** |  |
| **Brak skrócenia terminu realizacji zamówienia jednostkowego poniżej wymaganych 120 godzin.** |  |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

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:****

| 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. |

Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

1. ****Oświadczamy, że**** (jeśli dotyczy):

zamierzamy powierzyć realizację zamówienia/część zamówienia (jaką?) **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: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:

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

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….………………. e-mail: …………………………………………….…………………….………. tel.: …………………..……………….………………………….………….

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.