**Nr sprawy: ZP/91/2024 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**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 instalacją i uruchomieniem toru wizyjnego 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 pozycji 1-11): ……………………………… zł, VAT: ………….. %,**

**Łączna cena brutto (suma pozycji 1-11): ………………………………… zł,**

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr poz. | Nazwa | Liczba sztuk | Nazwa modelu *(proszę uzupełnić)* | Nazwa producenta *(proszę uzupełnić)* | Cena jednostkowa netto  *(proszę uzupełnić)* | Stawka VAT (%)  *(proszę uzupełnić)* | Wartość netto  *(proszę uzupełnić)* | Wartość brutto  *(proszę uzupełnić)* |
| 1. | Myjnia dwustanowiskowa do dekontaminacji endoskopów giętkich | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Procesor obrazu | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Monitor medyczny | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | System archiwizacji dla 2 stanowisk endoskopowych | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Wózek endoskopowy | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Ssak endoskopowy | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Pompa Waterjet | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | System insuflacji CO2 | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Wideogastroskop | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Wideokolonoskop | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Szafa endoskopowa z własnym kompresorem, na 8 endoskopów giętkich | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

**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.**