## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/23/2024

Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź

**Formularz oferty**

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

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

NIP: ……………………………………………………………………. REGON: …………………………………….…………………………..……

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

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

1. 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:

Remont pomieszczeń hydroforni wraz z remontem węzła cieplnego, remontem łaźni oraz malowaniem pokoi w Domu Studenta nr 1,

**PAKIET 1**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

**Kryterium nr 1 – Cena – Kosztorys nr 2.1** – Waga: 60%:

Cena netto: ………………………….. zł, stawka **VAT: 23 %,** co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

(słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………………………………)

**Kryterium nr 2 – Wydłużenie terminu gwarancji** – Waga: 40%:

Wydłużenie minimalnego wymaganego okresu gwarancji 36 miesięcy (skreślić niewłaściwe):

**TAK** – wydłużam gwarancje do 60 miesięcy.

**NIE** – nie wydłużam gwarancji powyżej 36 miesięcy.

**PAKIET 2**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

**Kryterium nr 1 – Cena** – **Suma wartości kosztorysów nr 2.2, 2.3, 2.4** Waga: 60%:

Cena netto: ………………………….. zł, stawka **VAT: 23 %,** co stanowi:

Cena brutto: …………………………. zł

(słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………………………………)

**Kryterium nr 2 – Wydłużenie terminu gwarancji** – Waga: 40%:

Wydłużenie minimalnego wymaganego okresu gwarancji 36 miesięcy (skreślić niewłaściwe):

**TAK** – wydłużam gwarancje do 60 miesięcy.

**NIE** – nie wydłużam gwarancji powyżej 36 miesięcy.

1. 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.
2. Oświadczamy, że wykonujemy działalność jako (zaznaczyć odpowiednie):

| 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. |

1. Oświadczamy, że (jeżeli dotyczy):

zamierzamy powierzyć realizację zamówienia podwykonawcom (wypełnić o ile są znani na tym etapie):

* (1)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (1)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* (2)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (2)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
1. Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:
	1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

jest ………………………………………………………………………………e-mail: …………………………………………………… tel.: …………………………………………………………

1. Dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie warunku (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):

Zgodnie z artykułem 117 ust. 4 oświadczam, że roboty/usługi/dostawy zostaną wykonane przez:

Wykonawca 1 - ………………………………………………. – zakres - ……………………………………………..

Wykonawca 2 - ………………………………………………. – zakres - ……………………………………………..

Wykonawca 3 - ………………………………………………. – zakres - ……………………………………………..

1. Spis treści:
2. ………………………………………………………….,
3. …………………………………………………………..,
4. ……………………………………………………………

Formularz oferty musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.