Z lewej strony logo Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



**Nr sprawy: ZP/50/2024 Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz oferty**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**  **Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**  **OFERTA**  w postępowaniu o udzieleni zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych na:  **Sukcesywną dostawę akcesoriów komputerowych dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** |
| 1. **Dane Wykonawcy:**   Wykonawca/Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  REGON: …………………………… NIP ………………………………  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………………………………………………………  Nr telefonu: …………………………………………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym  postępowaniem: e-mail ……………………………………………………………… |
| 1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 100%):**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Pakiet** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | | **1** | **Sukcesywna dostawa akcesoriów komputerowych dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** |  | 23% |  | |
| 1. **Oświadczenia:** 2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy; 3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ w ust. 11.1; 6. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we wzorze umowy, w *terminie do 30* dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. Oświadczam, że: **(odpowiednie zaznaczyć „X”)**:  |  |  | | --- | --- | |  | Jestem mikroprzedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) | |  | Jestem małym przedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) | |  | Jestem 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). | |  | Jestem dużym przedsiębiorstwem, | |  | Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą. |  1. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**   *(wypełnić o ile są znani na tym etapie)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy | |  |  |  | |  |  |  | |
| 1. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:** 2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy   jest ……………………………………………………………………………………………………………………………………  e-mail: ……………………………………………………… tel.: ………………………………………………………… |
| 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................... 2. .........................................................................................................................................   .......................................................................................................................................... |

***Formularz musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.***