## Logo Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/12/2025

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 przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**Usługę transportu próbek biologicznych na potrzeby realizacji niekomercyjnych badań klinicznych**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

**Pakiet I:**

Kryterium nr 1 – Cena (waga 100%):

| Lp. | Kierunek transportu | Liczba przesyłek w ramach jednego transportu | Cena netto za 1 transport [zł] | Ilość transportów | Łączna cena netto [zł] |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | z Poznania do Łodzi | 2 |  | 2 |  |
| 2. | z Bydgoszczy do łodzi | 1 |  | 2 |  |
| 3. | z Lublina do Łodzi | 1 |  | 2 |  |
| 4. | z Krakowa do Łodzi | 1 |  | 2 |  |
| 5. | z Katowic do Łodzi | 1 |  | 2 |  |
| 6. | z Warszawy do Łodzi | 1 |  | 2 |  |
| 7. | z Łodzi do Łodzi | 1 |  | 2 |  |
| 8. | z Łodzi do Warszawy | 3 |  | 1 |  |

Wartość łączna za 15 transportów:

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

Pakiet II:

Kryterium nr 1 – Cena (waga 100%):

| Lp. | Kierunek transportu | Cena netto za 1 transport [zł] | Ilość transportów | Łączna cena netto[zł] |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | z Łodzi do Łodzi |  | 60 |  |
| 2. | z Gdańska do Łodzi |  | 4 |  |
| 3. | z Katowic do Łodzi |  | 4 |  |
| 4. | z Opola do Łodzi |  | 4 |  |

Wartość łączna za 72 transportów:

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

**Pakiet III:**

Kryterium nr 1 – Cena (waga 100%):

| Lp. | Kierunek transportu | Cena netto za 1 transport [zł] | Ilość transportów | Łączna cena netto [zł] |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Z Łodzi do Łodzi |  | 378 |  |
| 2. | z Gdańska do Łodzi |  | 162 |  |

Wartość łączna za 540 transportów:

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

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych 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 zamówienia nastąpi na zasadach opisanych we Wzorze umowy.

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. |

Oświadczamy, że (jeżeli dotyczy):

zamierzamy powierzyć realizację zamówienia 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:

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

b) Osobą upoważnioną z kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. 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.

