Wdrożenie słownika LOINC w obszarze diagnostyki laboratoryjnej oraz opracowanie prototypu Systemu

Standaryzacji Informacji w Diagnostyce Laboratoryjnej finansowanego ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu,

Nr umowy: 2024/ABM/03/KPO/KPOD.07.07-IW.07-0171/24-00

## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/41/2025

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 podstawowym - art. 275 pkt ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**Pełnienie roli wspierającej integrację działań dziedzinowych i informatycznych w ramach projektu: Wdrożenie słownika LOINC w obszarze diagnostyki laboratoryjnej oraz opracowanie prototypu Systemu Standaryzacji Informacji w Diagnostyce Laboratoryjnej**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

Kryterium nr 1 – Cena (waga 100%):

Cena za 1 godzinę\*: ……………………..

Łączna cena (1944 godzin):

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

**\*) Informacja dla Wykonawcy:**

**- W przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą przy sporządzeniu oferty należy uwzględnić wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji zamówienia. W stawce brutto za osobodzień należy uwzględnić podatek VAT w należnej wysokości;**

**- W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej przy sporządzeniu oferty należy uwzględnić wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji zamówienia. W stawce brutto za osobodzień uwzględnić należy opłaty o charakterze publicznym, takie jak składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz inne przewidziane prawem narzuty na wynagrodzenie o ile wystąpią po stronie Zamawiającego, w przypadku i w wysokości prawem przewidzianym. Na dzień ogłoszenia postępowania, stawki ZUS odprowadzane przez Zamawiającego wynoszą 19,64% lub 21,14% z uwzględnieniem PPK od wynagrodzenia brutto, w przypadku osób, które nie osiągają minimalnego wynagrodzenia.**

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.
2. 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. ……………………………………………….

Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.