……………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy (w tym NIP,REGON)

# **FORMULARZ OFERTOWY**

## **do Zapytania ofertowego w ramach zamówienia, którego wartość jest niższa niż 130 000 złotych**

1. Oferta złożona w drodze Zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup elementów informatycznych na rzecz Klubu Rozwoju Cyfrowego”**

1. Nazwa i adres Wykonawcy, nr regon/pesel, NIP, telefon, e-mail:

………………………………………………………………………………………

1. Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

·Netto: (kwota cyfrowo) ……………………………………………………..

·Należny podatek VAT: (kwota cyfrowo) ……………………………………..

·Brutto: (kwota cyfrowo) ………………………………………………………

Szczegółowe zestawienie cenowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Cena jednostkowa netto | Ilość szt./komplet | Cena netto | Kwota VAT 23% | Wartość brutto | |
| A | B | C | D | E=C\*D | F=E\*23% | G=E+F | |
| Elementy zamówienia | | | | | | | |
| 1. | Laptop |  | 7 szt. |  |  |  | |
| 2. | Tablet |  | 6 szt. |  |  |  | |
| 3. | Monitor |  | 1 szt. |  |  |  | |
| 4. | Klawiatura |  | 2 szt. |  |  |  | |
| 5. | Urządzenie wielofunkcyjne |  | 1 szt. |  |  |  | |
| 6. | Router bezprzewodowy |  | 1 szt. |  |  |  | |
| 7. | Zarządzalny przełącznik sieciowy L2/L3 Gigabit |  | 1 szt. |  |  |  | |
| 8. | Roczna subskrypcja pakietu oprogramowania biurowego dla 5 użytkowników |  | 1 komplet |  |  |  | |
| **RAZEM** | | | | | | |  |

1. Specyfikacja zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | | **Opis oferowanego podzespołu – proszę wpisać parametry lub nazwy własne** *(Wykonawca wypełnia wszystkie pola)* |
| **Laptop** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać model) |
| Procesor | Taktowanie min. 2,5 GHz; Liczba rdzeni min. 8 | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Pamięć RAM | Min. 8 GB | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Dysk twardy | Dysk SSD; Pojemność min. 500 GB | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Porty | - 2x USB-A  - 1x USB-A 3.0 lub nowsze  - 1x HDMI | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| System operacyjny | Windows 11 lub równoważny spełniające pozostałe wymagania (w tym sterowanie głosowe) | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 36 miesięcy | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Adres internetowy strony producenta sprzętu zawierającej najnowsze sterowniki i uaktualnienia do oferowanego sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać adres strony internetowej producenta) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Tablet** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać model) |
| Pamięć RAM | Min. 6 GB | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Pamięć wbudowana | Pojemność min. 128 GB | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| System operacyjny | Fabrycznie zainstalowany system operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika, umożliwiający instalację i uruchamianie aplikacji | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Bateria | Pojemność min. 9200 mAh | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 36 miesięcy | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Monitor** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać model) |
| Przekątna ekranu | Min. 27 cali | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Złącza wideo | - 2x HDMI 2.0 (lub nowsze)  - 1x DisplayPort 1.4 (lub nowszy) | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Powłoka matrycy | Przeciwodblaskowa (matowa) | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Rodzaj matrycy | IPS | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 36 miesięcy | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Klawiatura** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać model) |
| Typ klawiatury | Układ klawiszy zgodnym z polskim standardem (QWERTY) | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Połączenie | Interfejs przewodowy (np. USB typu A) | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 36 miesięcy | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać model) |
| Funkcje urządzenia | Funkcje: drukowanie, kopiowanie, skanowanie dokumentów, funkcja faksu, dupleks, ADF, Ethernet, USB 2.0 | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Technologia druku | Laserowa, monochromatyczna | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Rozdzielczość druku | Min. rozdzielczość 1200 x 1200 dpi. | | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 36 miesięcy | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Router bezprzewodowy** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać model) |
| Parametry urządzenia | | Możliwość połączenia z siecią WAN poprzez interfejs Ethernet oraz SFP, obsługa sieci LAN w dwóch pasmach: 2,4 GHz oraz 5 GHz, kontrola dostępu ACL. | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Pamięć | | DDR4 o pojemności co najmniej 512 MB oraz pamięć Flash o pojemności co najmniej 128 MB. | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Technologie | | MIMO, technologia bezprzewodowej sieci mesh. | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | | Min. 36 miesięcy | ……………………………………………….………… (proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Zarządzalny przełącznik sieciowy L2/L3 Gigabit** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać model) |
| Porty | | Co najmniej 8 portów Ethernet RJ-45 o przepustowości 10/100/1000 Mb/s. | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Obsługa protokołów | | SSH/SSL oraz filtrowanie adresów MAC. | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Sloty | | Co najmniej 2 sloty SFP dla modułów światłowodowych. | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Sposób zarządzania | | - interfejs webowy  - linia komend (CLI) | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | | Min. 36 miesięcy | ……………………………………………….………… (proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Roczna subskrypcja pakietu oprogramowania biurowego dla 5 użytkowników** | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać nazwę) |
| Funkcje | | Edytor tekstu, arkusz kalkulacyjny, tworzenie prezentacji, poczta elektroniczna, kalendarz, komunikator internetowy | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Dostępność aplikacji | | Wersja instalowana na komputerze oraz dostępna w wersji przeglądarkowej | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Okres subskrypcji | | 12 miesięcy od czasu aktywacji | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii oprogramowania. | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać numer infolinii producenta) |

1. Termin realizacji zamówienia: ………………………………………..
2. Warunki płatności: zgodnie z Zapytaniem ofertowym.
3. Termin związania ofertą: zgodnie z terminem podanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Niniejszym oświadczam, że:

‒ oferta obejmuje całość zamówienia,

‒ cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,

‒ zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,

‒ w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy/przyjęcia zlecenia na

warunkach zawartych w Zapytaniu Ofertowym,

‒ oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13

lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia

13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd

przy przedstawianiu informacji.

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2)