Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

**I DANE WYKONAWCY**

NAZWA WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………………………………………….

ADRES: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

TELEFON: ………………………………………………………….… E-MAIL: ………………………………………………………………..

OSOBA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko………………………………………………………………………….. Tel: …………………………………………………

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia 04.02.2020 r. dot. wyboru Wykonawcy na zakup i dostawę sprzętu w ramach projektu pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców województw pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, podlaskiego”, w ramach umowy nr 65/095/2019. Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, III oś priorytetowa Cyfrowe kompetencje społeczeństwa. Działanie 3.1. Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **zakupu i dostawy 24 komputerów przenośnych dla Gminy Pszczółki** o następujących parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Specyfikacja** | **Spełnienie warunku (właściwe zaznaczyć X)** |
| Procesor osiągający w teście CPU PassMark minimum 1100 pkt |  |
| Czas pracy na baterii umożliwiający całodzienną eksploatację (min. 6h pracy na baterii) |  |
| Pamięć RAM minimum 2GB |  |
| Pamięć masowa minimum 32GB |  |
| Ekran dotykowy o wielkości nie mniejszej niż 10" i rozdzielczości 1280x720 lub wyższej |  |
| Możliwość podłączenia do sieci WiFi o standardzie co najmniej 802.11g |  |
| Złącza i łączność: USB, HDMI lub równoważne, Bluetooth w standardzie minimum 2.0 |  |
| Zintegrowane komponenty multimedialne: kamera, mikrofon, karta audio i głośniki |  |
| **Dodatkowe wyposażenie** | **Spełnienie warunku (właściwe zaznaczyć X)** |
| Rysik |  |
| Konstrukcja o zwiększonej odporności na uszkodzenia mechaniczne (odporność na upadek z wysokości minimum 70 cm) |  |
| Konstrukcja o zwiększonej odporności na kontakt z płynami (minimum na poziomie klawiatury i touchpada) |  |
| Zintegrowane czujniki (minimum żyroskop, akcelerometr, kompas) |  |
| Waga (punktowana jest najmniejsza waga), |  |
| Zużycie prądu (punktowane jest najmniejsze zużycie prądu) |  |
| Możliwość odłączania klawiatury lub obracania ekranu i korzystania z urządzenia w trybie tabletu |  |

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Cenę netto: ……………………………………………… zł

Podatek VAT: …………………………………………… zł

Cena brutto: ……………………………………………. zł

Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

- termin wykonania zamówienia – maksymalnie 7 dni od zawarcia umowy

- termin płatności – maksymalnie 90 dni od wystawienia faktury/faktury VAT

- inne warunki realizacji zamówienia - udzielenie gwarancji obowiązującej przez 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu Zapytania ofertowego

1. Oświadczam, że:

1) akceptuję/my warunki zapytania ofertowego i zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

2) cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający.

3) zdobyłam/łem/liśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,

4) w przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do podpisania umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,

5) posiadam/my wiedzę i doświadczenie pozwalające na wykonanie zamówienia oraz dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

6) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia w terminie i na warunkach określonych w zapytaniu.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 zapytania ofertowego**

……………………………………

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**KOSZTORYS OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOSZTORYS OFERTOWY** | | |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |
| **Ogółem:** |  |  |

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)