****

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego: „Zakup** **i dostawa sprzętu, oprogramowania oraz wyposażenia na potrzeby działalności Klubu Rozwoju Cyfrowego w Mszczonowie”**

**Nr sprawy: GCI.KRC.262.1.2025**

(nr projektu: FERS.01.09-IP.03-0004/24)

**Zamawiający:**

Gminne Centrum Informacji w Mszczonowie

96-320 Mszczonów, ul. Żyrardowska 4

**- FORMULARZ OFERTOWY -**

**1. Nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców :**

NIP/PESEL\* : ………………………………………………

E-mail : ……………………………………………………….

Telefon……………………………………………………….

Mikroprzedsiębiorstwo lub małe lub duże przedsiębiorstwo : tak\* / nie\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza: tak\* / nie\*

**2. Oświadczenia Wykonawcy:**

**2.1. Część I zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| 1. | Laptop | 6 szt. |
| 2. | Oprogramowanie biurowe | 12 szt. |
| 3. | Smartfon | 1 szt. |
| 4. | Tablet | 1 szt. |
| 5. | Rzutnik multimedialny | 1 szt. |
| 6. | Ekran (monitor) interaktywny | 1 szt. |

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto** zł

**Zastosowany podatek:**

- podatek VAT ……….%

**Szczegółowe zestawienie cenowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Cena jednostkowa netto | Ilość szt./komplet | Cena netto | Stawka podatku VAT | Wartość brutto |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E**=C\*D | **F** – należy wpisać stawkę podatku VAT | **G**=E\*stawka podatku VAT (F) |
|  | Elementy zamówienia | | | | | |
| 1. | Laptop |  | 6 szt. |  | ………………….. % |  |
| 2. | Oprogramowanie biurowe |  | 12 szt. |  | ………………….. % |  |
| 3. | Smartfon |  | 1 szt. |  | ………………….. % |  |
| 4. | Tablet |  | 1 szt. |  | ………………….. % |  |
| 5. | Rzutnik multimedialny |  | 1 szt. |  | ………………….. % |  |
| 6. | Ekran (monitor) interaktywny |  | 1 szt. |  | ………………….. % |  |
|  | **RAZEM** | | | | |  |

**Specyfikacja zamówienia – zgodnie z OPZ dla części I zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | | | **Oferowane parametry techniczne**  **(Wykonawca wypełnia wszystkie pola)** |
| A | B | | | C |
| **Laptop - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | | Model:……………………………………………………...........  Producent: ……………………………………………………….  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) |
| **Wydajność obliczeniowa laptopa** | Procesor wielordzeniowy, zgodny z architekturą x86, zaprojektowany do pracy w komputerach przenośnych, o średniej wydajności na poziomie co najmniej 15 000 pkt w teście PassMark High End CPU’s według wyników opublikowanych na stronie CPU Benchmarks.  Na potwierdzenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania OPZ, Wykonawca powinien udokumentować wydajność oferowanych w laptopach procesorów poprzez wydruk, ze strony serwisu <http://www.cpubenchmark.net>.  **Uwaga!**  Do formularza oferty należy załączyć udokumentowany wynik pomiaru wydajności (wydruk strony), który musi być opatrzony datą i pochodzić z dnia, w okresie, od 02.06.2025 r., tj. od ogłoszenia zapytania ofertowego, do dnia złożenia oferty | | | Producent procesora: ……………………………………….  Rodzina: …………………………………………………………..  Seria: ……………………………………………………………….  Model:……………………………………………………………..  (należy uzupełnić wszystkie dane)  Wynik testu w pkt………………… na dzień ……………..  (należy wpisać liczbę punktów oraz datę testu) |
| **Pamięć RAM** | Minimum 8 GB | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Ekran** | Ekran o parametrach nie gorszych niż:  przekątna ekranu - minimum 15,6 cali,  rozdzielczość ekranu - minimum 1 920 x 1 080 (Full HD) | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Dysk twardy** | Dysk twardy SSD o parametrach nie gorszych niż: minimum 500 GB | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Porty/złącza** | 1. USB – 2 szt., 2. USB Typu-C– 1 szt., 3. HDMI – 1 szt., 4. RJ-45 (LAN) – 1 szt., 5. wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe – 1 szt. | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Urządzenia peryferyjne** | 1. mysz - bezprzewodowa:   Interfejs USB - min. standard 2.0, min 3 przyciski, w tym scroll, rozdzielczość min 900 DPI, technologia optyczna;   1. słuchawki:   bezprzewodowe z mikrofonem, rodzaj łączności - bluetooth, nauszne, czas pracy – min. 20 godz., zasilanie: wbudowany akumulator, pasmo przenoszenia słuchawek - od 20 do 20000 Hz, regulacja głośności, Impedancja słuchawek – od 16 do 32 Ω, czułość słuchawek – min. 110 dB | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Wyposażenie** | * 1. Klawiatura w układzie QWERTY;   2. Zasilacz sieciowy przystosowany do polskiego systemu energetycznego;   3. Wbudowany mikrofon, wbudowana kamera, wbudowane głośniki;   4. Zainstalowane sterowniki do wszystkich podzespołów;   5. Wyjście na zewnętrzny monitor/projektor; | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **System operacyjny** | Microsoft Windows 11 Professional PL 64-it preinstalowany fabrycznie z licencją i nośnikiem w celu zapewnienia współpracy ze środowiskiem sieciowym lub system równoważny. Rozwiązania równoważne opisane w OPZ dla części I zamówienia | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  W przypadku zaoferowania systemu równoważnego należy wpisać jego nazwę  ……………………………………………………………………………. |
| **Oprogramowanie biurowe** | Pakiet oprogramowania biurowego w polskiej wersji językowej, wersja pudełkowa lub elektroniczna, najbardziej aktualna na rynku, nigdy nie aktywowana ani nie uruchamiana na innym urządzeniu.  Licencja na okres łącznie 24 miesięcy:  a) 12 miesiące od daty aktywacji – 6 sztuk  b) 12 miesięcy na okres od dnia zakończenia licencji uwzględnionej w pkt a) – 6 sztuk.  **Łącznie 12 sztuk.**  - zgodnie z OPZ dla części I zamówienia | | | ☐ Wersja pudełkowa  ☐ Wersja elektroniczna  (należy zaznaczyć właściwe)  ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Certyfikaty** | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w OPZ** | | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Gwarancja** | Minimum 24 miesięcy | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | | ……………………………………………….………………………. (należy wpisać numer infolinii i/lub adresu strony internetowej) |
| **Smartfon - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | | Model:……………………………………………………......  Producent: ……………………………………………………  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) |
| **Pamięć operacyjna** | Pamięć RAM: minimum 4 GB | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Pamięć wbudowana** | Minimum 128 GB | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Ekran** | Minimum 5 cali | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **System operacyjny** | System operacyjny powinien być fabrycznie zainstalowany przez producenta, system operacyjny dedykowany do pracy w urządzeniach typu smartfon z graficznym interfejsem użytkownika w języku polskim umożliwiający zainstalowanie aplikacji i poprawną jego pracę. | | | ……………………………………………….…………  (należy podać nazwę)  ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Inne**  **wymagania** | * 1. Brak blokady simlock;   2. Obsługa LTE 5G   3. Akcesoria: szkło ochronne lub hartowane, etui | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Certyfikaty** | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Gwarancja** | Minimum 24 miesięcy | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | | ……………………………………………….………… (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) |
| **Tablet - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | | Model:……………………………………………………......  Producent: ……………………………………………………  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) |
| **Pamięć**  **operacyjna** | | Pamięć RAM: minimum 8 GB | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Pamięć**  **wbudowana** | | Minimum 256 GB | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Ekran** | | Ekran o przekątnej minimum 12 cali; rozdzielczość ekranu: umożliwiająca odtwarzanie wideo o rozdzielczości 1920x1080 (FULL HD) i wyższej. | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Porty i złącza** | | Urządzenie powinno być wyposażone w co najmniej 1 port umożliwiający ładowanie oraz transfer danych, zgodny z powszechnie stosowanym standardem (np. USB Typ-C) | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Bateria** | | Pojemność akumulatora min. 9200mAH | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **System**  **operacyjny** | | System operacyjny powinien być fabrycznie zainstalowany przez producenta, system operacyjny dedykowany do pracy w urządzeniach typu tablet z graficznym interfejsem użytkownika w języku polskim umożliwiający zainstalowanie aplikacji i poprawną jego pracę | ……………………………………………….…………  (należy podać nazwę)  ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Inne**  **wymagania** | | a) Komunikacja WiFi 2,4GHz oraz 5GHz, Bluetooth;  b) Technologia umożliwiająca obsługę piórkiem magnetycznym lub dotykiem palca;  c) Wbudowane głośniki i mikrofon i kamera internetowa;  d) Akcesoria: szkło ochronne lub hartowane, etui. | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Certyfikaty** | | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Gwarancja** | | Minimum 24 miesięcy | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące | |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | ……………………………………………….………… (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) | |
| **Rzutnik multimedialny - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | Model:……………………………………………………......  Producent: ……………………………………………………  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) | |
| **Certyfikaty** | | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Spełnienie pozostałych wymogów zawartych w OPZ** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Gwarancja** | | Minimum 24 miesięcy | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące | |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | ……………………………………………….………… (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) | |
| **Ekran (monitor) interaktywny- zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | Model:……………………………………………………......  Producent: ……………………………………………………  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) | |
| **System**  **operacyjny** | | System operacyjny powinien być fabrycznie zainstalowany przez producenta, system operacyjny dedykowany do pracy w urządzeniach typu ekran (monitor) interaktywny z graficznym interfejsem użytkownika w języku polskim umożliwiający zainstalowanie aplikacji i poprawną jego pracę | ……………………………………………….…………  (należy podać nazwę)  ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Inne**  **wymagania** | | a) Wbudowany głośnik;  b) WI-FI, Bluetooth;  c) W zestawie: mobilny stojak na monitor. | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Spełnienie pozostałych wymogów zawartych w OPZ** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Certyfikaty** | | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Gwarancja** | | Minimum 24 miesięcy | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące | |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | ……………………………………………….………… (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) | |

**2.2. Część II zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| 1. | Laptop | 1 szt. |
| 2. | Oprogramowanie biurowe | 2 szt. |
| 3. | Stacja dokująca | 1 szt. |
| 4. | Monitor | 1 szt. |

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto** zł

**Zastosowany podatek:**

- podatek VAT ……….%

**Szczegółowe zestawienie cenowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Cena jednostkowa netto | Ilość szt./komplet | Cena netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E**=C\*D | **F** – należy wpisać stawkę podatku VAT | **G**=E\*stawka podatku VAT (F) |
| Elementy zamówienia | | | | | | |
| 1. | Laptop |  | 1 szt. |  | ………………. % |  |
| 2. | Oprogramowanie biurowe |  | 2 szt. |  | ………………. % |  |
| 3. | Stacja dokująca |  | 1 szt. |  | ………………. % |  |
| 4. | Monitor |  | 1 szt. |  | ………………. % |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |

**Specyfikacja zamówienia - zgodnie z OPZ dla części II zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | | | **Oferowane parametry techniczne**  **(Wykonawca wypełnia wszystkie pola)** |
| A | B | | | C |
| **Laptop - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | | Model:……………………………………………………...........  Producent: ……………………………………………………….  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) |
| **Wydajność obliczeniowa laptopa** | Procesor wielordzeniowy, zgodny z architekturą x86, zaprojektowany do pracy w komputerach przenośnych, o średniej wydajności na poziomie co najmniej 20 000 pkt w teście PassMark High End CPU’s według wyników opublikowanych na stronie CPU Benchmarks.  Na potwierdzenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania OPZ, Wykonawca powinien udokumentować wydajność oferowanych w laptopach procesorów poprzez wydruk, ze strony serwisu <http://www.cpubenchmark.net>.  **Uwaga!**  Do formularza oferty należy załączyć udokumentowany wynik pomiaru wydajności (wydruk strony), który musi być opatrzony datą i pochodzić z dnia, w okresie, od 02.06.2025 r., tj. od ogłoszenia zapytania ofertowego, do dnia złożenia oferty | | | Producent procesora: ……………………………………….  Rodzina: …………………………………………………………..  Seria: ……………………………………………………………….  Model:……………………………………………………………..  (należy uzupełnić wszystkie dane)  Wynik testu w pkt…………………… na dzień ……………….  (należy wpisać liczbę punktów oraz datę testu ) |
| **Pamięć RAM** | Minimum 8 GB | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Ekran** | Ekran o parametrach nie gorszych niż:  przekątna ekranu - minimum 15,6 cali,  rozdzielczość ekranu - minimum 1 920 x 1 080 (Full HD) | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Dysk twardy** | Dysk twardy SSD o parametrach nie gorszych niż: minimum 500 GB | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Porty/złącza** | 1. USB – 2 szt., 2. USB Typu-C– 1 szt., 3. HDMI – 1 szt., 4. RJ-45 (LAN) – 1 szt., 5. wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe – 1 szt. 6. Złącze Thunderbolt 4. | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Wyposażenie** | 1. Klawiatura w układzie QWERTY; 2. Zasilacz sieciowy przystosowany do polskiego systemu energetycznego; 3. Wbudowany mikrofon, wbudowana kamera, wbudowane głośniki; 4. Zainstalowane sterowniki do wszystkich podzespołów; 5. Wyjście na zewnętrzny monitor/projektor; | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **System operacyjny** | Microsoft Windows 11 Professional PL 64-it preinstalowany fabrycznie z licencją i nośnikiem w celu zapewnienia współpracy ze środowiskiem sieciowym lub system równoważny. Rozwiązania równoważne opisane w OPZ dla części II zamówienia | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  W przypadku zaoferowania systemu równoważnego należy wpisać jego nazwę  ……………………………………………………………………………. |
| **Oprogramowanie biurowe** | Pakiet oprogramowania biurowego w polskiej wersji językowej, wersja pudełkowa lub elektroniczna, najbardziej aktualna na rynku, nigdy nie aktywowana ani nie uruchamiana na innym urządzeniu.  Licencja na okres łącznie 24 miesięcy:  a) 12 miesięcy od daty aktywacji – 1 sztuk  b) 12 miesięcy na okres od dnia zakończenia licencji uwzględnionej w pkt a) – 1 sztuk.  **Łącznie 2 sztuki**  - zgodnie z OPZ dla części II zamówienia | | | ☐ Wersja pudełkowa  ☐ Wersja elektroniczna  (należy zaznaczyć właściwe)  ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Certyfikaty** | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w OPZ** | | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Gwarancja** | Minimum 24 miesięcy | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | | ……………………………………………….………………………. (należy wpisać numer infolinii i/lub adresu strony internetowej) |
| **Stacja dokująca - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | | Model:……………………………………………………......  Producent: ……………………………………………………  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) |
| **Interfejsy** | Minimum 2 x ekran / video - DisplayPort, 1 x ekran / video - HDMI Type A, 5 x usb , w tym minimum 2 x usb-c 3.1, 3 x USB 3.1 typ A | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Moc wyjściowa** | Minimum 180 WAT | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Inne**  **wymagania** | Stacja dokująca dedykowana do laptopa opisanego w OPZ dla części II zamówienia | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Certyfikaty** | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Gwarancja** | Minimum 24 miesięcy | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | | ……………………………………………….………… (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) |
| **Monitor - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | | Model:……………………………………………………......  Producent: ……………………………………………………  (należy wpisać model oraz producenta oferowanego sprzętu) |
| **Przekątna** | | Minimum 31.5" | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Rozdzielczość fizyczna** | | 1920x1080 (FullHD) | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Jasność** | | Min. 460 cdm² z panelem dotykowym | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Inne**  **wymagania** | | 1. Panel VA LED 2. Interfejs dotykowy 3. Cyfrowe wejścia sygnału: HDMI | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Certyfikaty** | | Deklaracja producenta sprzętu zgodności z CE lub dokument równoważny. | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Gwarancja** | | Minimum 24 miesięcy | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące | |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | ……………………………………………….………… (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) | |

**2.3. Część III zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa przedmiotu zamówienia** | **ilość** |
| 1. | Program powiększająco-udźwiękawiający | 1 szt. |
| 2. | Naklejki brajlowskie | 1 zestaw |
| 3. | Klawiatura brajlowska do urządzeń mobilnych | 1 szt. |
| 4. | Tabliczki z grawerem tekstu i alfabetem Braille'a | 2 szt. |
| 5. | Lupa elektroniczna | 1 szt. |
| 6. | Myszka bezprzewodowa track ball dla osób z niepełnosprawnością ruchową | 1 szt. |

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto** zł

**Zastosowany podatek:**

- podatek VAT ……….%

**Szczegółowe zestawienie cenowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Cena jednostkowa netto | Ilość szt./komplet | Cena netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E**=C\*D | **F** – należy wpisać stawkę podatku VAT | **G**=E\*stawka podatku VAT (F) |
|  | Elementy zamówienia | | | | | |
| 1. | Program powiększająco-udźwiękawiający |  | 1 szt. |  | …………………. % |  |
| 2. | Naklejki brajlowskie |  | 1 zestaw |  | …………………. % |  |
| 3. | Klawiatura brajlowska do urządzeń mobilnych |  | 1 szt. |  | …………………. % |  |
| 4. | Tabliczki z grawerem tekstu i alfabetem Braille'a |  | 2 szt. |  | …………………. % |  |
| 5. | Lupa elektroniczna |  | 1 szt. |  | …………………. % |  |
| 6. | Myszka bezprzewodowa track ball dla osób z niepełnosprawnością ruchową |  | 1 szt. |  | …………………. % |  |
|  | **RAZEM** | | | | |  |

**Specyfikacja zamówienia -** **zgodnie z OPZ dla części III zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podzespołu/ parametry** | | **Opis minimalnych wymagań** | | **Oferowane parametry techniczne**  **(Wykonawca wypełnia wszystkie pola)** |
| A | | B | | C |
| **Program powiększająco-udźwiękawiający - zgodny z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | Nazwa programu: ……………………………………………..  Producent: ……………………………………………………….  Model:……………………………………………………...........  (należy wpisać nazwę programu, producenta oraz model oferowanego programu) | |
| 1. Wersja dla instytucji 2. Funkcje: wyświetlanie tekstu w wysokiej rozdzielczości, czytelność przy każdym poziomie powiększenia, narzędzia do szybkiego i łatwego czytania dokumentów, stron internetowych i maili, automatyczne odczytywanie całego dokumentu, czytanie tekstu słowo po słowie, linia po linii itd., podświetlanie czytanych słów 3. Licencja na okres min. 2 lata | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Naklejki brajlowskie - zgodnie z wymaganiami określonymi w OPZ** | | |  | |
| Przezroczyste, samoprzylepne naklejki brajlowskie na standardową klawiaturę komputerową (72 szt.) | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Klawiatura brajlowska do urządzeń mobilnych -zgodna z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | Producent: ……………………………………………………….  Model:……………………………………………………...........  (należy wpisać producenta oraz model oferowanego sprzętu) | |
| Współpraca z różnymi systemami i laptopami, 6 owalnych klawiszy brajlowskich, klawisz spacji, 2 klawisze kciukowe | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Certyfikaty** | Deklaracja producenta sprzętu/wyposażenia zgodności z CE lub dokument równoważny | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Gwarancja** | Minimum 24 miesięcy | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące | |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | ……………………………………………….…………  (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) | |
| **Tabliczki z grawerem tekstu i alfabetem Braille'a - zgodne z wymaganiami określonymi w OPZ** | | |  | |
| Wymiar tabliczki min. 200x80x3 mm max. 220x100x3 mm  Treść do wygrawerowania:  **Tabliczka nr 1**  Klub Rozwoju Cyfrowego  **Tabliczka nr 2**  Toaleta | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Lupa elektroniczna - zgodna z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | Producent: ……………………………………………………….  Model:……………………………………………………...........  (należy wpisać producenta oraz model oferowanego sprzętu) | |
| Ekran min. 4,3 calowy LCD, min. 13-krotny poziom powiększenia | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Certyfikaty** | Deklaracja producenta sprzętu/wyposażenia zgodności z CE lub dokument równoważny | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Gwarancja** | Minimum 24 miesięcy | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące | |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | ……………………………………………….…………  (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) | |
| **Myszka bezprzewodowa track ball dla osób z niepełnosprawnością ruchową - zgodna z wymaganiami określonymi w OPZ** | | | Producent: ……………………………………………………….  Model:……………………………………………………...........  (należy wpisać producenta oraz model oferowanego sprzętu) | |
| Możliwość zaprogramowania – przypisania każdemu z 4 przycisków różnych funkcji, kółko przewijania, dla prawo- i leworęcznych, czujnik optyczny, średnica Trackball: min. 50 mm, odłączane podparcie nadgarstka. | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Certyfikaty** | Deklaracja producenta sprzętu/wyposażenia zgodności z CE lub dokument równoważny | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Gwarancja** | Minimum 24 miesięcy | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe)  Jeżeli oferowany okres gwarancji jest większy niż 24 miesiące należy wskazać oferowany okres gwarancji: ………………………….. miesięcy/miesiące | |
| **Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji** | | | ☐ TAK – spełnia  ☐ NIE – nie spełnia  (należy zaznaczyć właściwe) | |
| **Numer infolinii i/lub adresu strony internetowej umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu** | | | ……………………………………………….…………  (należy wpisać numer infolinii i/lub adres strony internetowej) | |

**1**.załączony do zapytania – wzór umowy został przez/ze nas/mnie zaakceptowany, zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

1. kwota brutto ujęta w formularzu obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia;
2. **oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 514);**
3. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert;
4. podaję/emy dane osobowe dobrowolnie i oświadczam/y, że są one zgodne z prawdą;
5. zapoznałem/liśmy się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych 2016/679 (dalej, jako RODO lub Rozporządzenie) oraz oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
6. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przez administratora Gminne Centrum Informacji w Mszczonowie w celu realizacji w/w zadania;
7. oświadczam, że zamierzam\*/nie zamierzam\* przy realizacji zamówienia korzystać z podwykonawców;
8. oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom ……………………….………………………….., co stanowi ………….. procentowy udział w całości zamówienia.
9. na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam/y następujące oświadczenia i dokumenty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………...……………….

*podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*pieczątka wykonawcy*

……………………….. dnia...........................

\* niepotrzebne skreślić lub usunąć

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)