**FORMULARZ OFERTOWY**

DANE WYKONAWCY:

Pełna nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………..……………

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: …………………………………………………………………………………………………………………………

Data i numer wpisu do: ***\****

* **KRS**: …………………………………………………………………………………………………………………
* **CEiDG**: …………………………………………………………………………………………………………….

***\*uzupełnić właściwe***

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:

*(zgodnie z informacją określoną w KRS, CEiDG, umowie spółki cywilnej lub w pełnomocnictwie)*

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

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

Wykonawca jest: \*\*

***\*\*proszę zaznaczyć właściwe***

mikroprzedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim przedsiębiorcą

dużym przedsiębiorcą

prowadzi 1-osobową działalność gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w Zapytaniu Ofertowym na wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: **„DOSTAWA ZESTAWU SKANERÓW DO WERYFIKACJI BILETÓW DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym ZO/9/2022 oferuję/oferujemy następującą cenę za wykonanie **całości** zamówienia:

**CENA NETTO: ………………………… zł**

**23 % VAT,** tj. **……………………… zł**

**CENA BRUTTO: ………………………… zł**

**PONIŻEJ FORMULARZ DO UZUPEŁNIENIA O PARAMETRY OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**MINIMALNE WYMAGANIA W ZAKRESIE ZESTAWU SKANERÓW**

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawcy zostanie dokonana binarnie według formuły: TAK – spełnia, NIE – nie spełnia. Brak odpowiedzi uznaje się za niespełnienie danego wymagania.

1. **WYMAGANIA FORMALNE:**
2. Urządzenia muszą być fabrycznie nowe.
3. Urządzenia muszą być oznakowane przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Maksymalny termin dostawy sprzętu: **do** **60 dni od daty zawarcia Umowy.**
5. **URZĄDZENIA:**
6. **Skaner typu komputer dotykowy – 4 sztuki**
7. **Portowa ładowarka do skanerów – 1 sztuka**

**MINIMALNE WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Skaner typu komputer dotykowy – 4 sztuki**

Producent: ….............................................................................................

Model: ….............................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element konfiguracji** | **Minimalne parametry** | **Proszę wpisać oferowane parametry** | **Uwagi** |
| 1. | Procesor | * procesor osiągający w zaoferowanej konfiguracji w teście Pas-sMark CPU Mark wynik min. 1800 punktów * ilość rdzeni: minimum 8 * ilość wątków: minimum 8 * częstotliwość bazowa: minimum 1,8 GHz |  |  |
| 2. | Pamięć operacyjna RAM | * minimum: 3 GB |  |  |
| 3. | Pamięć operacyjna Flash ROM | * minimum: 32 GB |  |  |
| 4. | Ekran | * minimum: 5" - dotykowy (HD) 1280 x 720 px |  |  |
| 5. | Typ czytnika kodów | * minimum: kody 1D i 2D |  |  |
| 6. | Wi-Fi | * obsługiwane standardy Wi-Fi: 802.11 b/g/n * obsługiwane pasma: 2,4 GHz , 5 GHz |  |  |
| 7. | Komunikacja przewodowa | * minimum: przez stację dokującą * minimum: USB-C |  |  |
| 8. | WPAN | * minimum: Bluetooth 5.0, BLE |  |  |
| 10. | NFC | * tak |  |  |
| 11. | Kamera tylna | * minimum: 13 Mpx |  |  |
| 12. | Rodzaj klawiatury | * wyświetlająca się na ekranie |  |  |
| 13. | Rodzaj baterii | * minimum: 3000 mAh |  |  |
| 14. | Norma szczelność | * minimum: IP65 |  |  |
| 15. | Wymiary | * wysokość: nie większa niż 170 mm * szerokość: nie większa niż 90 mm * głębokość: nie większa niż 20 mm |  |  |
| 16. | Zainstalowane oprogramowanie systemowe | * zainstalowany system operacyjny Android 10 (Google Mobile Services) (lub równoważny) * kryterium równoważności: Zaoferowany system operacyjny będzie w pełni poprawnie funkcjonował z posiadaną i użytkowaną infrastrukturą informatyczną (sprzęt i oprogramowanie) Zamawiającego, tj. w szczególności z: - oprogramowanie aplikacji – MS Office, ESET Endpoint Antivirus, Bilety24, * *Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania systemu operacyjnego pochodzącego z rynku wtórnego, reaktywowanego systemu* |  |  |
| 17. | Zainstalowane aplikacje | * system do weryfikacji biletów współpracujący z aktualnym użytkowanym systemem sprzedażowym biletów - bilety24 * *aplikacja musi korzystać z czytnika kodów kreskowych przy weryfikacji biletów* |  |  |
| 18. | Wymagania techniczne dla aplikacji | * zapewnienie pełnej obsługi polskich znaków w interfejsie użytkownika * spersonalizowane logowanie do Systemu zabezpieczone loginem i hasłem * możliwość wyboru wydarzenia * informacja o wydarzeniu:  1. nazwa wydarzenia 2. data i godzina rozpoczęcia wydarzania 3. miejsce wydarzenia  * możliwość wyszukiwania wydarzenia po dacie wydarzenia przy pomocy pola „data” * wybór wydarzenia z listy rozwijalnej * weryfikacja biletu jednorazowego lub grupowego sprzedawanego w systemie sprzedażowym bilety24 * system musi być wyposażony w możliwość podglądu online stanu zweryfikowanych biletów w danym wydarzeniu (ilość biletu zweryfikowanych i niezweryfikowanych) * dwa tryby pracy, online i offline:  1. tryb online – łączenie się z baza za pomocą WiFi, interwał wysyłania na serwer min. 1 minuta 2. tryb offline – ściągniecie bazy całego wydarzenia, skanowanie bez wykorzystania WiFi  * sygnał dźwiękowy po zeskanowaniu biletu * informacja po zeskanowaniu biletu:  1. czy bilet ważny/nieważny (np.: ważny kolor - zielony, nieważny kolor - czerwony) 2. kod biletu 3. nabywca (jeśli bilet jest zakupiony online) 4. liczba osób 5. cena 6. miejsce (jeśli bilet ma przypisane miejsce) 7. wariant (normalny, ulgowy). |  |  |
| 19. | Waga | * nie większa niż 0,3 kg |  |  |
| 20. | Gwarancja – zgodnie z wymaganiami i kryteriami | * zależna od oferty Wykonawcy przedstawionej w formularzu ofertowym, przy czym obowiązuje minimalnie: 12-miesięczna gwarancja producenta świadczona na miejscu u klienta |  |  |

**MINIMALNE WYMAGANIA TECHNICZNE**

**~~P~~ortowa ładowarka do skanerów – 1 sztuka**

Producent: ….............................................................................................

Model: ….............................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element konfiguracji** | **Minimalne parametry** | **Proszę wpisać oferowane parametry** | **Uwagi** |
| 1. | Model | * sprzęt musi być kompatybilny z zaoferowanym skanerem typu komputer dotykowy. Jeżeli ładowarka nie posiada wbudowanego zasilacza i kabla winna być dostarczona w komplecie z zewnętrznym zasilaczem i kablem zasilającym |  |  |
| 2. | Wymagania dodatkowe | * wbudowane porty minimalnie: 4 x gniazdo ładowania * wymagana ilość i rozmieszczenie (na zewnątrz obudowy ładowarki) gniazd ładowania nie może być osiągnięta w wyniku stosowania konwerterów, przejściówek itp. * Zamawiający wymaga aby stacja dokująca umożliwiała ładowanie czytników bez wyjmowania baterii. |  |  |

**UWAGA!**

**ZAŁĄCZNIKIEM DO NINIEJSZEGO DOKUMENTU SKŁADANEGO PRZEZ WYKONAWCÓW W FORMIE OŚWIADCZENIA O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO**

**MUSI BYĆ**

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO SPRZĘTU.**

OŚWIADCZENIA

Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę/nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki w niej zawarte.

***\* w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną***

1. Warunki płatności – przelew bankowy w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury wraz z protokołem odbioru przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot umowy spełnia szczegółowe wymagania określone przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i wykwalifikowanym personelem zdolnym do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.
5. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego, pełnego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem Ofertowym, nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania, które będą miały odzwierciedlenie w istotnych postanowieniach Umowy.
7. Oświadczam, że wybór oferty Wykonawcy **będzie / nie będzie *(proszę zaznaczyć właściwe)*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego).
8. Zamówienie zamierzam/nie zamierzam\*\* powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa(firma) podwykonawcy: …………………………………………………………………………………

***\*\* niewypełnienie powyższego pola skutkować będzie przyjęciem oświadczenia o braku udziału podwykonawców***

***w realizacji przedmiotu zamówienia***

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\**\**

***\*\*\** *w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).***

1. Do oferty załączyć należy:
2. oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – Załącznik nr 2 do ZO/9/2022
3. wzór zobowiązania do udostępnienia zasobów – Załącznik nr 4 do ZO/9/2022, (jeżeli dotyczy).

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………** | **……………………………………………………** |
| **Imiona i nazwiska osób uprawnionych**  **do reprezentowania Wykonawcy** | **Podpisy osób uprawnionych**  **do reprezentowania Wykonawcy** |