**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 AUDIOPRZEWODNIKÓW DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym ZO/14/2022 oferuję/oferujemy następującą cenę za wykonanie **całości** zamówienia:

**CENA NETTO: ………………………… zł**

**… % VAT,** tj. **……………………… zł**

**CENA BRUTTO: ………………………… zł**

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

**MINIMALNE WYMAGANIA W ZAKRESIE ZESTAWU AUDIOPRZEWODNIKÓW**

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** **20 dni od daty zawarcia Umowy.**
5. **URZĄDZENIA:**

**MINIMALNE WYMAGANIA TECHNICZNE**

**AUDIOPRZEWODNIK – 30 sztuk**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element konfiguracji** | **Minimalne parametry** | **Proszę wpisać oferowane parametry** | **Uwagi** |
| **1** | **WYMIARY** | * nie większe niż: 150mm x 70mm x 20mm |  |  |
| **2** | **WYŚWIETLACZ** | * umożliwiający odczytanie nazwy przestrzeni * w rozdzielczości minimalnej 128x64 * nie mniejszy niż 1 cal * o minimalnie dwóch kolorach |  |  |
| **3** | **WEJŚCIE SŁUCHAWKOWE** | * 3.5 mm * typu jack |  |  |
| **4** | **PAMIĘĆ WEWNĘTRZNA** | * umożliwiająca zmagazynowanie treści audio o łącznej długości 12 godzin |  |  |
| **5** | **FUNKCJE DOSTĘPNE DLA UŻYTKOWNIKA** | * przyciski pozwalające:  1. wybrać numerycznie ścieżkę  do odtworzenia 2. zmienić głośność urządzenia 3. przewinąć odtwarzaną ścieżkę |  |  |
| **6** | **FUNKCJE DOSTĘPNE DLA ADMINISTRATORA (ZAMAWIAJĄCEGO)** | * przyciski pozwalające:  1. wybrać numerycznie ścieżkę  do odtworzenia 2. zmienić głośność urządzenia 3. przewinąć odtwarzaną ścieżkę 4. na wybór ścieżki (np. zmiana ścieżki językowej) 5. na włączenie/wyłączenie urządzenia  * **Administrator musi mieć możliwość wgrania nowych ścieżek, usunięcia lub modyfikacji starych oraz dostosowania bieżących ustawień** |  |  |
| **7** | **CZAS ŁADOWANIA URZĄDZENIA** | * do 6 godzin |  |  |
| **8** | **CZAS PRACY URZĄDZENIA** | * do 10 godzin |  |  |
| **9** | **DODATKOWE FUNKCJONALNOŚCI** | * możliwość uruchomienia alarmu w przypadku wyniesienia urządzenia poza obiekt w ustalonych przez Zamawiającego miejscach |  |  |
| **10** | **TYP PLIKÓW AUDIO** | * MP3 |  |  |

**ŁADOWARKA DO AUDIOPRZEWODNIKÓW**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element konfiguracji** | **Minimalne parametry** | **Proszę wpisać oferowane parametry** | **Uwagi** |
| **1** | **MODEL** | * sprzęt musi być kompatybilny z zaoferowanymi audioprzewodnikami * 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: 10 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 audioprzewodników bez wyjmowania baterii * Zamawiający wymaga, by proces aktualizacji treści audioprzewodników odbywał się w trakcie ładowania, bez konieczności odrębnego aktualizowania każdego urządzenia oddzielnie * **ilość ładowarek musi wystarczyć do tego, by jednocześnie ładować wszystkie audioprzewodniki** |  |  |

**SŁUCHAWKI – 30 sztuk**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element konfiguracji** | **Minimalne parametry** | **Proszę wpisać oferowane parametry** | **Uwagi** |
| **1** | **MODEL** | * słuchawki nauszne * ruchome nauszniki * kabel o długości min. 1m * kabel połączeniowy z wtykiem 3.5mm stereo * waga poniżej 150g * min. pasmo przenoszenia 20-20 000 Hz |  |  |

**STERYLIZATOR**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element konfiguracji** | **Minimalne parametry** | **Proszę wpisać oferowane parametry** | **Uwagi** |
| **1** | **MODEL** | * sprzęt musi mieć możliwość sterylizacji urządzenia (audioprzewodnika) jak i słuchawek w czasie poniżej 15 minut * sprzęt powinien być zasilany sieciowo, z gniazdka elektrycznego |  |  |
| **2** | **WYMAGANIA DODATKOWE** | * sterylizacja powinna odbywać się za pomocą promieni UV |  |  |

**USŁUGI TOWARZYSZĄCE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Minimalne parametry** | **Uwagi** |
| **1** | **WGRANIE TREŚCI** | * wgranie dostarczonych przez Zamawiającego treści na urządzenia * zaprogramowanie urządzeń zgodnie z numeracją przestrzeni |  |
| **2** | **SZKOLENIE Z OBSŁUGI** | * przeszkolenie pracowników z obsługi sprzętu * przeszkolenie powinno obejmować podstawowe funkcje audioprzewodnika oraz dodatkowe funkcjonalności administratora * przeszkolenie obejmować będzie 10 wskazanych przez Zamawiającego osób |  |

**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 i braku podstaw wykluczenia – Załącznik nr 2 do ZO/14/2022
3. wykaz dostaw wraz z dowodami należytego wykonania – Załącznik nr 4 do ZO/14/2022
4. wzór zobowiązania do udostępnienia zasobów – Załącznik nr 5 do ZO/14/2022, (jeżeli dotyczy)
5. szczegółową specyfikację techniczną oferowanego sprzętu.

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