Nr sprawy: IRP.272.1.37.2019 Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

* + - 1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej**

ul. Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna

NIP: 505-001-77-32, REGON: 431019425

Adres poczty elektronicznej: [zamowienia@powiatleczynski.pl](mailto:zamowienia@powiatleczynski.pl)

Adres strony internetowej: [www.powiatleczynski.pl](http://www.powiatleczynski.pl)

|  |
| --- |
| **B. Dane Wykonawcy**  1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  NIP …………………………………..…….……..……., REGON.................................................................................  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   * adres korespondencyjny: ……………………………………………………………………………………… * numer faksu: ……………………………… * numer telefonu: ………………………………………………………………………… * e-mail:………………….........................................................................................................   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:  .......................................................................................................................................................  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  ....................................................................................................................................................... |
| **C. Cena ofertowa:**  Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na wykonanie zadania pn.  **Zakup z dostawą sprzętu komputerowego na potrzeby Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności**  oferuję wykonanie zamówienia za cenę:  **Zadanie 1 Laptop 2 szt.**  **Wartość netto …………………………………….zł**  **VAT ……………% tj. …………………………………..zł**  **Wartość brutto ………………………………………………………..zł**  **(słownie ………………………………………………………………………………zł)**  **Zestawienie parametrów technicznych oferowanego sprzętu.**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Opis zamówienia | Ilość | Nazwa podzespołu | Wymagania | Propozycja\Oferta | | Laptop | 2 | Procesor | min. Intel core i5 8 generacji  min. 4 rdzenie |  | |  | | Pamięć Ram | Min. 8GB |  | | Dysk twardy | SSD min. 256GB |  | | Napęd optyczny | DVD+/-RW |  | | Komunikacja | * Karta sieciowa –standard * Wi-Fi standard * Bluetooth 4.1 * Złącze USB 3.0 – 2 * Wyjście HDMI * Czytnik kart pamięci |  | | Ekran | * Min. 15,4” o rozdzielczości min. 1920x1080 * Typ matrycy: matowa |  | | Dodatkowo w zestawie | Mysz optyczna |  | | Gwarancja | 24 miesiące |  | | Oprogramowanie | * System Windows 10 Professional ze skonfigurowanym dyskiem recovery. * MS Office Home&Bussines 2019 (box) |  |   **Oferujemy dostarczyć przedmiot zamówienia w ciągu…………….dni kalendarzowych**  **Zadanie 2 Zestaw komputerowy 2 szt.**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Opis zamówienia | Ilość | Nazwa podzespołu | Wymagania | Propozycja\Oferta | | Komputer Stacjonarny z monitorem, klawiaturą, myszą i zasilaniem awaryjnym | 2 | Procesor | min. Intel core i5 8 generacji  min. 4 rdzenie |  | |  | | Pamięć Ram | Min. 8GB |  | | Dysk twardy | SSD min. 256GB |  | | Napęd optyczny | DVD+/-RW |  | | Komunikacja | * Karta sieciowa –standard * Min. Złącze USB 3.0 – szt.2 * Min. Złącze USB 2.0 – szt.2 |  | | Monitor | * Min. 22” o rozdzielczości min. 1920x1080 * Typ matrycy: matowa |  | | Dodatkowo w zestawie | * Mysz, klawiatura * Zasilanie awaryjne o mocy pozornej min. 650VA |  | | Gwarancja | 24 miesiące |  | | Oprogramowanie | * System Windows 10 Professional ze skonfigurowanym dyskiem recovery. * MS Office Home&Bussines 2019 (box) |  |   **Wartość netto ………………………………………………………………………….zł**  **VAT ……………% tj. …………………………………..zł**  **Wartość brutto ………………………………………………………………..zł**  **(słownie ………………………………………………………………………………zł)**  **Oferujemy dostarczyć przedmiot zamówienia w ciągu…………….dni kalendarzowych.** |
| **D. Oświadczenia.**   1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 2. Oświadczam, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym 4. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z Zapytaniem ofertowym w terminie wskazanym w ofercie. |
| **E. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia.**  Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:  ……………………………………………………………………………………………  nr telefonu…….………………e-mail: …………………………………………..……… |
| **F. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.** |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej do*  *składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |