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

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)* |