***Załącznik nr 2***

*.............................*

*miejscowość, data*

**Pieczątka Wykonawcy/Dane adresowe Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W imieniu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

*(Nazwa i adres Wykonawcy, telefon, e-mail, NIP, nr Regon/Pesel)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na ***„Zakup sprzętu cyfrowego
i oprogramowania niezbędnego do funkcjonowania Klubu Rozwoju Cyfrowego”***

na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Klubu Rozwoju Cyfrowego w mieście Szczecinek” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym
nr DAO.26.2.2025.KRC na następujących warunkach:

**cena netto** za realizację całego zamówienia wynosi: ………………….zł

(słownie złotych: ………………………………………………………...)

podatek VAT…..%, ……………………………..zł

**cena brutto** za realizację całego zamówienia wynosi: …………………zł

(słownie złotych: …………………………………………………………)

Szczegółowe zestawienie cenowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj | Ilość szt. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| A | B | C | D | E=C\*D |
| 1. | Laptop | 11 szt. |  |  |
| 2. | Smartfon typ A | 11 szt. |  |  |
| 3. | Smartfon typ B | 2 szt. |  |  |
| 4. | Mysz bezprzewodowa | 11 szt. |  |  |
| 5. | Tablet typ A | 11 szt. |  |  |
| 6. | Tablet typ B | 2 szt. |  |  |
| 7. | Punkt dostępowy | 1 szt. |  |  |
| 8. | Projektor | 1 szt. |  |  |
| 9. | Ekran projekcyjny | 1 szt. |  |  |
| 10. | Mikrofon z głośnikiem | 1 szt. |  |  |
| 11. | Okablowanie do projektora | 1 szt.  |  |  |
| 12. | Program antywirusowy | 11 szt. |  |  |
| 13. | Pakiet biurowy | 11 szt. |  |  |
| 14. | Łączność bezprzewodowa tabletu/smartfona z projektorem przy prezentacji | 1 szt. |  |  |
| 15. | Ładowarka sieciowa  | 1 szt. |  |  |
| **RAZEM:** |  |
| Specyfikacja oferowanego sprzętu: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | **Opis oferowanego podzespołu – proszę wpisać parametry lub nazwy własne***(Wykonawca wypełnia wszystkie pola)* |
| **Laptop** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać model) |
| Procesor | Procesor wielordzeniowy ze zintegrowaną grafiką, uzyskujący wynik co najmniej 15000 punktów w teście Passmark - CPU | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Pamięć RAM | Min. 8 GB | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Dysk twardy | Dysk SSD; Pojemność min. 500 GB  | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Porty | 1 x Złącze RJ-451 x USB 3.2 Typ-C z obsługą DP 1.2 i zasilaniem1 x port zasilania (niezajmujący portów USB typ C)1 x Gniazdo mikrofonowe/Gniazdo słuchawkowe (Combo)1x wyjście na zewnętrzny monitor/projektor | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| System operacyjny | Windows 11 PRO lub równoważny spełniające pozostałe wymagania  | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 24 miesięcy | ……………………………………………….…………(proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Adres internetowy strony producenta sprzętu zawierającej najnowsze sterowniki i uaktualnienia do oferowanego sprzętu. | ……………………………………………….…………(proszę wpisać adres strony internetowej producenta) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | ……………………………………………….…………(proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Smartfon typ A** | ……………………………………………….…(proszę wpisać model) |
| Ekran | Przekątna ekranu: minimum 6" | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Pamięć masowa | 128 GB | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Pamięć RAM | 4GB | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| System operacyjny | Android 14, system operacyjny powinien być fabrycznie zainstalowany przez producenta,  | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Smartfon typ B** |  |
| Ekran | Przekątna ekranu: minimum 6" | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Pamięć masowa | 128 GB | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Pamięć RAM | 4GB | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| System operacyjny | iOS 17, system operacyjny powinien być fabrycznie zainstalowany przez producenta | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Tablet typ A** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać model) |
| Pamięć RAM | Min. 8 GB | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Pamięć wbudowana | Pojemność min. 128 GB  | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| System operacyjny | Android 14, fabrycznie zainstalowany system operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika, umożliwiający instalację i uruchamianie aplikacji | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Ekran | Minimum 10 cali | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 24 miesiące | ……………………………………………….…………(proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | ……………………………………………….…………(proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Tablet typ B** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać model) |
| Pamięć RAM | Min. 6 GB | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Pamięć wbudowana | Pojemność min. 128 GB  | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| System operacyjny | iPadOS 18, fabrycznie zainstalowany system operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika, umożliwiający instalację i uruchamianie aplikacji | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Ekran | Minimum 10 cali | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 12 miesięcy | ……………………………………………….…………(proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | ……………………………………………….…………(proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Mysz bezprzewodowa** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać model) |
| Typ myszy | Optyczna | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Połączenie | Bezprzewodowe 2.4 GHz | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 24 miesięcy | ……………………………………………….…………(proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Numer infolinii producenta umożliwiający zgłoszenie awarii sprzętu. | ……………………………………………….…………(proszę wpisać numer infolinii producenta) |
| **Projektor** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać model) |
| Rodzaj matrycy/lampa | DLP, Rozdzielczość 1920 x 1080, Kontrast 30000:1, Jasność 3800 ANSI lumens | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Złącza | HDMI - 1; USB - 1x USB typ A ; 1x wyjście audio 3.5 mm | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Żywotność lampy | 4000 h w trybie normalnym | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 36 miesięcy | ……………………………………………….…………(proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Punkt dostępowy** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać model) |
| Obudowa | Obudowa urządzenia musi umożliwiać montaż na suficie lub ścianie wewnątrz budynku | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Szyfrowanie | WPA-PSK, WPA-Enterprise (WPA/WPA2/WPA3) | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Anteny | 2 szt. 2.4G internal single band, dual polarity2 szt. 5G internal single band, dual polarity | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 24 miesięcy | ……………………………………………….…………(proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Ekran projekcyjny** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać model) |
| Rodzaj ekranu | Elektryczny, Ścienny, Sufitowy | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Sposób rozwijania ekranu | Bezprzewodowy z pilota | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Wymiary | Wysokość ekranu [cm]: 146Szerokość ekranu [cm]: 260Format: 16:9 | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Gwarancja | Min. 24 miesięcy | ……………………………………………….…………(proszę wpisać okres gwarancji) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Mikrofon z głośnikiem** | ……………………………………………….……(proszę wpisać model) |
| Moc znamionowa RMS | 160 W | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Złącza | Wejście liniowe audio AUX, USB | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Akcesoria | Pilot,Mikrofon bezprzewodowy | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Okablowanie do projektora** | ……………………………………………….……(proszę wpisać model) |
| Typ złącza | HDMI-HDMI | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Długość | 20 m , optyczny kabel HDMI AOC | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Rozdzielczość | 8K (7680x4320)@60Hz (kompatybilnosć z niższymi rozdzielczościami w tym 4K) | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Program antywirusowy** | ……………………………………………….……(proszę wpisać model) |
| Oprogramowanie/Licencja 24 miesiące | ……………………………………………….……(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Pakiet biurowy Microsoft 365 Business Basic (minimum roczna licencja)** | ……………………………………………….…………(proszę wpisać nazwę) |
| Funkcje | Microsoft 365 Business Basic równoważny,  | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Okres subskrypcji | 12 miesięcy od czasu aktywacji | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Łączność bezprzewodowa tabletu/smartfona z projektorem przy prezentacji** | ……………………………………………….……(proszę wpisać nazwę) |
| System operacyjny | Android | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Pamięć wbudowana | 4 GB, 2GB RAM | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Funkcje  | Wi-Fi, Bluetooth, DLNA, Dolby Vision, Google Assistant, HDR 10+, | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| **Ładowarka sieciowa** | ……………………………………………….……(proszę wpisać nazwę) |
| Moc  | 30 W wspieranie szybkiego ładowania | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Rodzaj złącza | USB-C - 1 szt. | ……………………………………………….…………(proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych w dołączonej specyfikacji technicznej. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |
| Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji. | TAK / NIE(właściwe zaznaczyć) |

**Oświadczam, że:**

* + - 1. Zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
			2. Pozyskałem wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie Oferty oraz wykonanie
			ww. zamówienia;
			3. Oferowane produkty spełniają wszystkie warunki i wymagania oraz posiadają parametry techniczne i funkcjonalności, zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego;
			4. Spełniam zawarte w treści niniejszego zamówienia warunki udziału w postępowaniu;
			5. Nie jestem (lub też reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest) w żaden sposób powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym;
			6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie ww. zamówienia zgodnie z art. 7 ust. 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);
			7. 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;
			8. Uważam się związany/a niniejszą ofertą na czas **30 dni** od terminu składania ofert określonego w zapytaniu ofertowym.

**Zobowiązuję się do:**

1. Realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i zgodnie z warunkami zapytania ofertowego;
2. Realizacji przedmiotu zamówienia w terminie do dnia **29.07.2025 r.;**
3. Zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oferta została złożona na ……….. stronach podpisanych i ponumerowanych od nr …. do nr…. .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pieczątka i podpis Wykonawcy lub osoby(osób)*

*uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*