***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.26.1.2025.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 typu A z projektorem przy prezentacji | 1 szt. | |  |  |
| 15. | Łączność bezprzewodowa tabletu/smartfona typu B z projektorem przy prezentacji | 1 szt. | |  |  |
| 16. | 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-45  1 x USB 3.2 Typ-C z obsługą DP 1.2 i zasilaniem  1 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 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 15, 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 11 cali | | | | ……………………………………………….………… (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) |
| **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 polarity  2 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]: 149  Szerokość ekranu [cm]: 266  Format: 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 36 miesięcy | | | | | ……………………………………………….……  (proszę uzupełnić) |
| Spełnienie wszystkich pozostałych wymogów zawartych  w dołączonej specyfikacji technicznej. | | | | | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć) |
| **Pakiet biurowy Microsoft Office (minimum roczna licencja)** | | | | | ……………………………………………….………… (proszę wpisać nazwę) |
| Funkcje | | Microsoft Office 2021 lub równoważny, zainstalowany na dostarczonych komputerach przenośnych typu laptop | | | ……………………………………………….………… (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 typu A 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) |
| **Łączność bezprzewodowa tabletu/smartfona typu B z projektorem przy prezentacji** | | | | | ……………………………………………….……  (proszę wpisać nazwę) |
| System operacyjny | | | | IOS | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Pamięć wbudowana | | | | 64 GB | ……………………………………………….………… (proszę uzupełnić) |
| Funkcje | | | | Wi-Fi, Bluetooth, | ……………………………………………….………… (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 **30.06.2025 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*