**Zał. nr 1 do Zapytania ofertowego**

**Nr sprawy: BF-WPP.2374.2.2.DT.MZ/2023**

*(pieczęć Wykonawcy)*

# FORMULARZ OFERTOWY\_ZMODYFIKOWANY

1. Podstawowe informacje:
	1. Nazwa i siedziba..............................................
	2. Forma prawna: …..............................................
	3. Tel. …..............................................................
	4. Faks….............................................................
	5. REGON…........................................................
	6. NIP ……………………………………………..
	7. Adres email…..................................................
	8. Adres WWW …………………………………….
	9. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (Imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres email)

.........................................................................................................

1. Niniejszym składam/y ofertę pn. „**Zakup i dostawa 156 szt. szaf telekomunikacyjnych 19” 9U dla stacji sanitarno-epidemiologicznych”**  zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym, jak poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa elementu, parametru lub cechy** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Parametry techniczne oferowanej szafy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2 | PRODUCENT | ………………………………………/wpisać nazwę producenta/ |
| 3 | MODEL | ………………………………………/wpisać nazwę modelu/ |
| 4 | Typ | Szafa 19” o wysokości nie mniejszej i nie większej niż 9U. | TAK / NIE\* |
| 5 | Parametry | 1. Wisząca (z możliwością postawienia) o głębokości min. 450 mm,
2. Drzwi przednie szklane lub perforowane,
3. Przepusty kablowe od góry i od dołu,
4. Rama rack z przodu i z tyłu,
5. Płaszczyzna montażowa składająca się z 4 numerowanych profili, każda z zaznaczona wysokością U. Łączna obciążalność statyczna płaszczyzny montażowej nie może wynosić mniej niż 45 kg. Możliwość przesuwu przód/tył profili montażowych,
6. Możliwość bez narzędziowego montażu/demontażu drzwi przednich i osłon bocznych.
 | TAK / NIE\* |
| 6 | Zabezpieczenia | 1. Drzwi przednie i osłony boczne wyposażone w zamek,
2. Uziemienie - stopień ochrony IP 20.
 | TAK / NIE\* |
| 7 | Wentylacja | 1. Otwory wentylacyjne umieszczone na panelu górnym, przednim oraz bocznych,

UWAGA: dopuszcza się brak bocznych otworów wentylacyjnych, o ile przednie drzwi szafki będą posiadały zamiast szyby perforację umożliwiającą swobodny przepływ powietrza.1. Panel wentylacyjny dachowy (na 2 wentylatory).
 | TAK / NIE\* |
| 8 | Wyposażenie | 1. Szafa musi być wyposażona w 2 x listwa zasilająca PDU 1U minimum 6 gniazd 230V. Listwy powinny być wyposażone w wyłącznik sieciowy oraz bezpiecznik automatyczny,
2. 2 organizery okablowania dla urządzeń aktywnych.
 | TAK / NIE\* |

***\*niepotrzebne skreślić***

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę określoną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość** | **Całkowita wartość brutto** (D x E) |
| A. | B. | C. | D. | E. | F. |
| 1. | Zakup i dostawa 156 szt. szaf telekomunikacyjnych 19” 9U dla stacji sanitarno-epidemiologicznych |  |  | 156 szt. |  |

**Słownie brutto: …………………………………**, w tym ………………… netto (słownie złotych: ………..) plus należny podatek VAT w wysokości ………….. (słownie złotych: ……………..).

**Oświadczam/y, że:**

1. wykonanie przedmiotu zamówienia leży w granicach moich/naszych możliwości
i nie istnieją żadne przeszkody, w szczególności natury technicznej, prawnej
ani finansowej, które mogą uniemożliwić jego wykonanie,
2. posiadam/y wiedzę i doświadczenie, a także dysponuję/emy odpowiednią liczbą osób zdolnych do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. moja/nasza sytuacja ekonomiczna i finansowa umożliwia wykonanie zamówienia,
4. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
5. osoby podpisane pod ofertą są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy,
6. zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy o treści załączonej do Zapytania ofertowego,
7. jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert,
8. przedmiot zamówienia wykonam/y siłami własnymi ⃰ / z udziałem podwykonawcy/ów w zakresie ⃰⃰:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa (firma) podwykonawcy, o ile jest znany | część (zakres) przedmiotu zamówienia przewidywany do zlecenia podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. zapoznaliśmy się z informacjami w zakresie ochrony danych osobowych dołączonymi
do Zapytania ofertowego.

……………………….…… ……………………….…………………..

miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik do oferty:

* 1. Oświadczenie z ustawy sankcyjnej.