OA-XVI.272.4.7.2023 Załącznik Nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu

**FORMULARZ OFERTOWY**

* + 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO.**

**Wojewoda Podkarpacki** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW.**  1[[1]](#footnote-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 telefonu: ……….………................. * e-mail: ……………………………………….....................................................................   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:  ...................................................................................................................................................  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  ..................................................................................................................................................... |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.**  **1**. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn.: **Dostawa 5 szt. czytników dokumentów dla Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie oraz do Delegatury PUW w Przemyślu (znak sprawy: OA-XVI.272.4.7.2023)**  Oferuję/oferujemy\* wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Ogłoszeniu o zamówieniu w rozdziale 2.  za łączną cenę  **brutto ........................................................... zł**  *(słownie brutto: ………….......................................................................................................................zł).*  netto........................................................... zł  podatek VAT ……… %, .......................................................... zł  zgodnie z poniższymi tabelami:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto** | | 1. | Czytnik dokumentów | 5 szt. |  |  |  |  |  | | Wartość ogółem: | | |  |  |  |  |  |   **2. Wymagane parametry techniczne:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Parametr** | **Wymagania dla urządzenia** | **Oferowane parametry, zaznaczyć spełnia – TAK, nie spełnia - NIE** | | Producent, model:  ………………… | | 1 | Typ: | wolnostojący | **Tak / Nie** | | 2 | Oświetlenie: | diody podczerwone LED B900 | **Tak / Nie** | | 3 | Obsługiwane standardy RFID: | ISO 14443A, ISO 14443B | **Tak / Nie** | | 4 | Szybkość transmisji radiowej (RFID): | 848 kbit/s | **Tak / Nie** | | 5 | Sterownik (OCR, RFID): | USB/RS (Wirtualny COM Port), PC/S.C. | **Tak / Nie** | | 6 | Parametr portu COM: | 460800 baud, 8 bit, bez parzystości | **Tak / Nie** | | 7 | MTBF: | 100000 godzin | **Tak / Nie** | | 8 | Posiadający interfejs: | USB 2.0. | **Tak / Nie** | | 9 | Szybkość przesuwania dokumentu: | do 100cm/s | **Tak / Nie** | | 10 | Sygnalizacja stanu czytnika: | co najmniej optyczna (dioda LED) | **Tak / Nie** | | 11 | Ponadto: | - przystosowany do odczytu pola MRZ (pisma OCR-B) z dokumentów czytelnych maszynowo zgodnie z normami ISO 7501 oraz ICAO | **Tak / Nie** | | - zgodność współpracy urządzenia z systemem Pobyt v. 3 bez konieczności modyfikacji tego systemu | **Tak / Nie** | | - wykrycie, skanowanie i rozpoznanie dokumentu po ręcznym przeciągnięciu dokumentu przed głowicą czytającą | **Tak / Nie** | | - brak ruchomych części | **Tak / Nie** | | - dedykowane oprogramowanie w najnowszej wersji zawierające między innymi: przykładowe kody źródłowe. Sterownik dla Windows 10 działające z 64 bitowymi wersjami ww. systemów Windows | **Tak / Nie** | | - posiadający oznakowanie CE | **Tak / Nie** | | 12 | Gwarancja na czytniki producenta: | min 12 m-cy; gwarancja typu door to door (koszt transportu z siedziby Zamawiającego do serwisu i z powrotem pokrywa Wykonawca) lub gwarancja typu on-site;  **WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO WSKAZANIA TYPU OFEROWANEJ GWARANCJI (Należy uzupełnić pole  w formularzu oferty).** | **Tak / Nie**  **Typ oferowanej gwarancji:**  **……………….** |   **3. Jednocześnie oświadczamy, że:**   1. Cena obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne dla zrealizowania przedmiotu umowy, 2. Zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, 3. Jestem/jesteśmy uprawniony/uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, 4. Posiadam /posiadamy/ niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia, 5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert, 6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie/z udziałem podwykonawców w części…………………………….……………………., 7. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy o zaproponowanej treści. |
| **D. SPIS TREŚCI.**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ............................................................................................................................................. 2. .............................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(pieczęć i podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne. [↑](#footnote-ref-1)