**Załącznik nr 1**

 ................................... ......................................................, ............. 2020

  *(pieczątka firmowa)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa

Adres

REGON

NIP

Nr rachunku bankowego

Telefon .................................. FAX .................................. e-mail

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych,
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

 podpis Wykonawcy

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Niniejszym składamy ofertę do postępowania 39/DTI/2020**

**w zakresie pakietów\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏** | **PAKIET 1** |
| **🞏** | **PAKIET 2** |
| **🞏** | **PAKIET 3** |
| **🞏** | **PAKIET 4** |

*\* wpisać znak 'x' w kratce przy nazwie wybranych pakietów*

**PAKIET 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Artykuł** | **sztuk** | **cena jedn.****NETTO** | **wartość****NETTO** | **stawka****VAT** | **wartość****BRUTTO** |
|  |  |  | [zł] | [zł] | [%] | [zł] |
| 1 |

|  |
| --- |
| Tablet graficzny  |
| Nazwa parametru | **Minimalna akceptowalna wartość** |
| Rozdzielczość | 5080 Ipi |
| Obszar pracy | 210mm x 120mm |
| Poziomy nacisku | 8192 |
| Interfejs podłączenia i zasilania | USB lub bezprzewodowe w technologii WIFI lub Bluetooth |
| Tablet musi być wyposażony w dedykowane piórko |
| Zasilanie piórka | Bezbateryjne |
| Tryb rozpoznawania nachylenia piórka względem tabletu |
| Przyciski robocze na piórku | 2 |
| Dodatkowe akcesoria | Odbiornik bezprzewodowy (w przypadku gdy interfejs podłączenia tabletu jest bezprzewodowy)Adapter OTGKabel micro USBZapasowe wkłady do piórka - 8 szt.Sterowniki zgodne z systemem operacyjnym stacji roboczych Zamawiającego (Windows 7, Windows 10) |
| Sprzęt musi być odporny na uszkodzenia powstałe w wyniku dezynfekcji szpitalnymi środkami antyseptycznymi |

 | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

wartość oferty:

 brutto ..................... zł (*słownie* )

 w tym:

 netto ..................... zł

 VAT ..................... zł

Deklarowany okres gwarancji dla PAKIETU 1: …………………………….**PAKIET 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Artykuł** | **sztuk** | **cena jedn.****NETTO** | **wartość****NETTO** | **stawka****VAT** | **wartość****BRUTTO** |
|  |  |  | [zł] | [zł] | [%] | [zł] |
| 1 |

|  |
| --- |
| Dyktafon cyfrowy |
| Nazwa parametru | **Minimalna akceptowalna wartość** |
| Wyświetlacz | 1,3” |
| Technologia wyświetlacza | LCD z możliwością podświetlenia |
| Format zapisywanych plików | MP3 lub WAV |
| Wielkość wbudowanej pamięci  | 8 GB |
| Dodatkowe porty i złącza | Slot na kartę pamięci microSD z obsługą do 32 GB, minijack 3,5mm, wbudowany głośnik |
| Rodzaj zasilania | Wbudowany akumulator |
| Obsługa indeksowania plików i katalogów |
| Obsługa programatora czasu |
| Wyświetlanie na ekranie licznika czasu nagrania |
| Wyświetlanie na ekranie poziomu naładowania baterii |
| Sprzęt musi być odporny na uszkodzenia powstałe w wyniku dezynfekcji szpitalnymi środkami antyseptycznymi |

 | 3 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

wartość oferty:

 brutto ..................... zł (*słownie* )

 w tym:

 netto ..................... zł

 VAT ..................... zł

Deklarowany okres gwarancji dla PAKIETU 2: …………………………….**PAKIET 3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Artykuł** | **sztuk** | **cena jedn.****NETTO** | **wartość****NETTO** | **stawka****VAT** | **wartość****BRUTTO** |
|  |  |  | [zł] | [zł] | [%] | [zł] |
| 1 |

|  |
| --- |
| Cyfrowe urządzenia z funkcją aparatu fotograficznego  |
| Nazwa parametru | **Minimalna akceptowalna wartość** |
| Przekątna ekranu użytkowego | 6,0 cali |
| System operacyjny | Android 9.0 lub równoważny, obsługujący instalację oprogramowania z rozszerzeniem .apk |
| Taktowanie procesora | 4 rdzenie taktowane 2,3 GHz |
| Pamięć RAM | 4 GB |
| Pamięć wbudowana | 64 GB |
| Dodatkowe porty i złącza | Slot na kartę pamięci microSD z obsługą do 254GB, minijack 3,5mm. |
| Aparat fotograficzny |
| Rozdzielczość zdjęć | 21 Mpix |
| Inne parametry aparatu | autofocus, zakres obiektywu f/1.7 do f/2,2 z możliwością ręcznego wyboru |
| Musi posiadać tryb filmu |
| Rozdzielczość filmów | FullHD w 30 kl/s |
| Musi posiadać lampę błyskową w technologii LED |
| Przybliżenie optyczne  | X2 |
| Komunikacja |
| Standard WIFI | a/b/g/n |
| Tryb komunikacji WIFI | 2,4 GHz oraz 5 GHz |
| Standard Bluetooth | 5.0 |
| Standard USB | USB-C lub microUSB |
| Musi posiadać NFC |
| Pojemność akumulatora | 3500 mAh |
| Interfejs ładowania | USB-C lub microUSB |
| Musi umożliwiać montaż karty SIM z wsparciem dla LTE  | Kategoria 4 LTE, częstotliwości dla regionu europejskiego |
| Musi być kompatybilny z systemem planimetrii posiadanym przez Zamawiającego |
| Dodatkowe akcesoria | Ładowarka, przewód ładujący, sterowniki zgodne z systemem operacyjnym stacji roboczych Zamawiającego (Windows 7, Windows 10), etui ochronne, szkło lub folia zabezpieczająca |
| Sprzęt musi być odporny na uszkodzenia powstałe w wyniku dezynfekcji szpitalnymi środkami antyseptycznymi |

 | 6 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

wartość oferty:

 brutto ..................... zł (*słownie* )

 w tym:

 netto ..................... zł

 VAT ..................... zł

Deklarowany okres gwarancji dla PAKIETU 3: …………………………….**PAKIET 4**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Artykuł** | **sztuk** | **cena jedn.****NETTO** | **wartość****NETTO** | **stawka****VAT** | **wartość****BRUTTO** |
|  |  |  | [zł] | [zł] | [%] | [zł] |
| 1 |

|  |
| --- |
| Projektor multimedialny  |
| Nazwa parametru | **Minimalna akceptowalna wartość** |
| Rozdzielczość wyświetlania | 1920 x 1080 |
| Jasność | 900 lumenów |
| Wspierane proporcje wyświetlania obrazu | 16:94:3 |
| Technologia obrazu | DLP |
| Żywotność lampy | 25000 h |
| Musi posiadać wbudowane głośniki |  |
| Moc głośników | 3 W |
| Komunikacja | WIFI, wsparcie dla bezprzewodowego wyświetlania obrazu |
| Złącza i porty | HDMImini JackRJ-45USB Typ A |
| Możliwość wyświetlania zawartości z urządzenia masowej pamięci, podłączonej w port USB |
| Możliwość regulacji obrazu: szerokość, wysokość, przybliżenie, kąt nachylenia – trapez obrazu |
| Możliwość regulacji ustawienia projektora za pomocą regulowanych nóżek |
| Sprzęt musi być odporny na uszkodzenia powstałe w wyniku dezynfekcji szpitalnymi środkami antyseptycznymi |

 | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

wartość oferty:

 brutto ..................... zł (*słownie* )

 w tym:

 netto ..................... zł

 VAT ..................... zł

Deklarowany okres gwarancji dla PAKIETU 4: …………………………….