**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 OTG  Kabel micro USB  Zapasowe 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 | 16:9  4:3 | | 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 | HDMI  mini Jack  RJ-45  USB 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: …………………………….