**Nr ref. SR.272.d.16.2024.RG Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zamówienia publicznego pn.: „Dostawa wyposażenia wypożyczalni technologii wspomagających dla osób z niepełnosprawnością – OWiT”, zadanie uzupełniające.

Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………….

Nr KRS …………………………………………………………………………………………………………….

Nr REGON: ..............................................................................................................................................................

Nr NIP: …………………………………………………………………………………………………………….

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na realizację zamówienia publicznego oferuję:

* + 1. **Cena –** max. 60 pkt.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę oferty netto: ………………., podatek VAT: …% brutto ogółem: ………… , brutto słownie; ………………………… .

Ceny jednostkowe brutto (*uzupełnia Wykonawca*):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj/nazwa sprzętu | Model/Typ/Producent | j. m.(3) | Ilość(4) | Cena jedn.(5) | Cena (Iloczyn)(4) x (5) |
| 1. | Oprogramowanie wspierające komunikację alternatywną osób z zaburzeniami mowy. |  | szt. | 1 |  |  |
| 2. | Oprogramowanie wspierające ogólną komunikację alternatywną. |  | szt. | 1 |  |  |
| 3. | Oprogramowanie wspomagające komunikację alternatywną osób z różnymi niepełnosprawnościami |  | szt. | 1 |  |  |
| 4. | Oprogramowanie do komunikacji alternatywnej osób niemówiących. |  | szt. | 2 |  |  |
| 5. | Drukarka brajlowska.  |  | szt. | 2 |  |  |
| 6. | Terminal brajlowski. |  | szt. | 1 |  |  |
| 7. | Lupa elektroniczna 4,3 cala. |  | szt. | 2 |  |  |
| 8. | Lupa elektroniczna 5 cali. |  | szt. | 1 |  |  |
| 9. | Lupa elektroniczna 7 cali. |  | szt. | 2 |  |  |
| 10. | Powiększalnik wideo. |  | szt. | 1 |  |  |
| 11. | System translacji brajla (oprogramowanie dla PC). |  | szt. | 1 |  |  |
| 12. | Urządzenie do sterowania komputerem przy pomocy oczu. |  | szt. | 1 |  |  |
| 13. | Bezprzewodowy mikrofon do aparatów słuchowych. |  | szt. | 2 |  |  |
| 14. | Oprogramowanie do komunikacji alternatywnej dla osób nie mogących się komunikować za pomocą mowy – wraz z tabletem. |  | szt. | 2 |  |  |
| 15. | Urządzenie wzmacniające jakość dźwięku (odbiornik). |  | szt. | 1 |  |  |
| 16. | Koncentrator tlenu. |  | szt. | 1 |  |  |
| 17. | Słuchawki dla niedosłyszących. |  | szt. | 1 |  |  |
| 18. | Osobisty wzmacniacz dźwięku dla osób niedosłyszących. |  | szt. | 1 |  |  |
| 19. | Słuchawki Bluetooth z pętlą indukcyjną. |  | szt. | 2 |  |  |
| 20. | Mikrofon do aparatów słuchowych. |  | szt. | 1 |  |  |
| 21. | Smartwatch wibrujący. |  | szt. | 2 |  |  |
| 22 | Multimedialny program terapeutyczny do nauki mowy wraz z suplementem drukowanym. |  | szt.  | 1 |  |  |
| 23. | Osobisty system wspomagania słyszenia. |  | szt. | 1 |  |  |
| 24. | Stacja/pętla indukcyjna przenośna dla niedosłyszących. |  | kpl. | 2 |  |  |
| 25. | Telefon dla osób niepełnosprawnych. |  | szt. | 2 |  |  |
| 26. | Zegarek specjalistyczny wspomagający mobilność i orientację.  |  | szt. | 1 |  |  |
| 27. | Klips wspomagający mobilność i orientację. |  | szt. | 2 |  |  |
| 28. | Urządzenie mobilne do rozpoznawania tekstu i obiektów. |  | szt. | 2 |  |  |
| 29. | Odtwarzacz książek mówionych. |  | szt. | 1 |  |  |
| 30. | Smartwatch z wyświetlaczem brajlowskim. |  | szt. | 1 |  |  |
| 31. | Klawiatura bezprzewodowa ze specjalistyczną myszą. |  | szt. | 2 |  |  |
| 32. | Program udźwiękawiający. |  | szt. | 1 |  |  |
| 33. | Monitor brajlowski. |  | szt. | 2 |  |  |
| 34. | Czytnik kolorów. |  | szt. | 1 |  |  |
| 35. | Przenośna lupa elektroniczna. |  | szt. | 1 |  |  |
| 36. | Urządzenie do śledzenia wzroku (eye-tracker). |  | szt. | 1 |  |  |
| 37. | Tablet współdziałający z oprogramowaniem wspomagającym komunikację alternatywną |  | szt. | 1 |  |  |
| 38. | Interfejs (odbiornik) do przycisków sterujących komputera osobistego. |  | szt. | 2 |  |  |
| 39. | Przyciski sterujące do komputera osobistego. |  | szt. | 2 |  |  |
| 40. | Joystick bezprzewodowy. |  | szt. | 1 |  |  |
| 41. | Head Pointer – wskaźnik do operowania urządzeniami. |  | szt. | 1 |  |  |
| 42. | Klawiatura specjalistyczna. |  | szt. | 1 |  |  |
| 43. | Przyciski sterujące do komputera osobistego o zwiększonej wytrzymałości. |  | szt. | 2 |  |  |
| 44. | Mysz adaptowana. |  | szt.  | 2 |  |  |
| 45. | Przewodowy przycisk do urządzeń elektrycznych i elektronicznych. |  | szt. | 1 |  |  |
| 46. | Urządzenie do sterowania myszą za pomocą ruchów głowy. |  | szt. | 1 |  |  |
| 47. | Zestaw z technologią śledzenia ruchu gałek ocznych do terapii, edukacji i komunikacji alternatywnej (AAC) dla dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE). |  | szt. | 1 |  |  |
| 48. | Specjalistyczna mysz komputerowa obsługiwana za pomocą ust. |  | szt. | 1 |  |  |
| 49. | Klawiatura specjalistyczna do obsługi jedną ręką – lewą. |  | szt. | 1 |  |  |
| 50. | Klawiatura specjalistyczna do obsługi jedną ręką – prawą. |  | szt. | 1 |  |  |
| RAZEM |  |

* + 1. **Przedłużenie** **okresu gwarancji/rękojmi sprzętu**– max 40 pkt.

Udzielamy Zamawiającemu gwarancji minimalnej na okres – 24 miesięcy;

Przedłużamy Zamawiającemu okres gwarancji/rękojmi o kolejne:

12 miesięcy,

24 miesiące,

36 miesięcy

(właściwy termin okresu gwarancji – podkreślić, zakreślić lub oznaczyć).

Gwarancja/rękojmia musi być wyrażona w pełnych miesiącach. Zamawiający wymaga minimum 24 miesięcznego okresu gwarancji/rękojmi sprzętu. W przypadku nie uzupełnienia w druku oferty pola „przedłużenie okresu gwarancji/rękojmi sprzętu” Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował 24 miesięczny okres gwarancji/rękojmi i tym samym przyzna Wykonawcy 0 punktów. W przypadku wpisania przez Wykonawcę przedłużenia okresu gwarancji/rękojmi sprzętu wyższej niż 36 miesiące Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował ogółem 60 miesięczny okres gwarancji/rękojmi sprzętu i tym samym przyzna Wykonawcy 40 punktów.

* + 1. **Płatność**
1. Zapłata realizowana będzie, przelewem na konto Wykonawcy nr …………………………………………… (podać nr konta), w okresie do 30 dni kalendarzowych od daty wpływu na adres odbiorcy, prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Na fakturze powinien znajdować się numer/data umowy, której faktura dotyczy.
	* 1. **Oświadczamy, że:**
			1. Zobowiązujemy się do wykonania dostawy i montażu i uruchomienia przedmiotu zamówienia w ciągu 40 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
			2. Oferujemy przedmiot zamówienia spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz Załączniku nr 1 do SWZ;
			3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 3) (Wykonawcy lub Zamawiającego).
			4. Jestem\*:

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj |  |

\*zaznaczyć odpowiednie

* + - 1. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			2. Pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			3. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
			4. Projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
			5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

**V. Informujemy, że:**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest…………………………………. (imię, nazwisko), nr tel.: …………………………… adres e-mail:…………………………………. .
2. Dostawy *będą Wykonane własnymi siłami/z pomocą PodWykonawcy*4) *który Wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………..…….….……* 2)*,* ……..……………...............1) *nazwa firmy, siedziba* zakres …………………….......……...…………………………………………1)

Uwaga:

1) należy wpisać,

2) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3)należy niepotrzebne skreślić.

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że nie jest on ani małym ani średnim przedsiębiorcą,

4) niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt IV ppkt 3, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom

**Oświadczamy**

Że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

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) (t.j. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

2) 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).

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.