|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego** |
| **FORMULARZ OFERTOWY***Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej progu określonego w art. 2 ust. pkt. 1) ustawy Pzp na dzierżawę urządzeń drukujących oraz kompleksową obsługę serwisowo - eksploatacyjną**nr sprawy OPZ/262/66/2021*  |
|  NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : ...................................................................................................................................................................................SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY: UL. ................................................................ MIEJSCOWOŚĆ..................................................................................KOD POCZTOWY ……………………………… POCZTA ………………...…………………......…................. WOJEWÓDZTWO ………………………………. POWIAT …………………………................………………..NIP : ........................................................................................TEL: ...................................................... FAX: ……………………………………..…ADRES E-MAIL: ……………………………………………………………...…….......…..................…..Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej: ……………………………………………………………………………….…………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………… Adres strony internetowej, pod którym jest dostępny aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej …………………………………………………………….. |
| 1. **ŁĄCZNA CENA BRUTTO:**

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę: Cena : …………………………..zł brutto (słownie: ………………) |
| 1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Wykonawca jest zobowiązany realizować umowę w terminie do 24 miesięcy od dnia dostarczenia/zainstalowania urządzeń.
 |
| 1. **ZAKRES RZECZOWY OBIĘTY NINIEJSZYM ZAMÓWIENIEM WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ WYKONAĆ:**

…………………………………………………………………………*(odpowiedź: „własnymi siłami” lub „z udziałem podwykonawców”.***W przypadku udzielenia odpowiedzi „z udziału podwykonawców”:** zakres objęty niniejszym zamówieniem zostanie wykonany w następujący sposób:1. własnymi siłami:

.....................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)*b) przy udziale podwykonawców:......................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)* |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez  Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..; 1. osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..;1. Dane kontaktowe Wykonawcy za pomocą których będą przekazywane zgłoszenia o awarii i/lub usterkach, oraz  wszelkie inne informacje niezbędne do prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy dotyczących  gwarancji i serwisu:

 …………………………………… Nr telefonu ………………… Adres email ………………… |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności.
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w tym podatek VAT i koszty związane z realizacją zamówienia itp.).
8. 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 postępowaniu.
9. *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).* |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

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

 */miejscowość i data/ /podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

 **Formularz cenowy**

**Część I. Urządzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Urządzenie** | **Nazwa urządzenia** | **Ilość sztuk** | **Cena dzierżawy netto/ brutto za sztukę za 1 miesiąc** | **Cena dzierżawy netto/ brutto ogółem za 1 miesiąc** | **Ilość miesięcy** | **Cena dzierżawy netto/ brutto ogółem za 24 miesiące** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F (D x E)** | **G** | **H (F x G)** |
| 1 | Urządzenie typ 1 – kolorowe urządzenie wielofunkcyjne A3 |  | 1 |  |  | 24 |  |
| 2 | Urządzenie typ 2 – czarno-białe urządzenie wielofunkcyjne A3 |  | 4 |  |  | 24 |  |
| 3 | Urządzenie typ 3 – czarno-białe urządzenie wielofunkcyjne A4 |  | 10 |  |  | 24 |  |
| 4 | Urządzenie typ 4 – czarno-białe urządzenie wielofunkcyjne A4 |  | 5 |  |  | 24 |  |
| 5 | Urządzenie typ 5 – czarno-biała drukarka A4 |  | 45 |  |  | 24 |  |
| **Razem** |  |

**Część II. Koszty wydruku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wydruku** | **Ilość wydruków w miesiącu** | **Cena wydruku 1 strony netto** | **Cena wydruku 1 strony brutto** | **Ogółem cena wydruku****netto za 1 miesiąc** | **Ogółem cena wydruku****brutto za 1 miesiąc** | **Ilość miesięcy** | **Ogółem cena wydruku****netto za 24 miesiące** | **Ogółem cena wydruku****brutto za 24 miesiące** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F (C x D)** | **G (C x E)** | **H** | **I (F x H)** | **J (G x H)** |
| 1 | A4 - czarno-biały | 63 000 |  |  |  |  | 24 |  |  |
| 2 | A4 - kolor | 1 200 |  |  |  |  | 24 |  |  |
| **Razem** |  |  |

**Część III. Podsumowanie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** | **Cena ogółem netto** | **Cena ogółem brutto** |
| 1 | Urządzenia |  |  |
| 2 | Koszty wydruku |  |  |
| **Razem** |  |  |

*/podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA)**

|  |
| --- |
| **Urządzenie typ 1 sztuk 1 – kolorowe urządzenie wielofunkcyjne A3** |
| **Parametr** | **Minimalne wymagane parametry techniczne** |
| Format oryginału / kopii | A5 - A3 |
| Prędkość druku/kopiowania | 22/22 stron A4 czarno-białych/kolorowych na minutę |
| Prędkość druku/kopiowania | 14/14 stron A3 czarno-białych/kolorowych na minutę |
| Prędkość druku w trybie dwustronnym | 22/22 stron A4 czarno-białych/kolorowych na minutę |
| Prędkość skanowania | Do 45 obrazów A4 czarno-białych/kolorowych na minutę |
| Rozdzielczość kopiowania | 600/600 dpi |
| Rozdzielczość drukowania | 1800/600 dpi |
| Czas uzyskania pierwszej kopii | Czarno-białej maks. 5,8 sek., kolorowej maks.8,4 sek. |
| Czas nagrzewania | 20 sekund od momentu włączenia urządzenia |
| Kopiowanie wielokrotne | 1-9999 kopii |
| Pojemność dysku twardego | 250 GB |
| Pamięć systemowa | 2048 MB |
| Zoom | 25-400% w kroku co 0,1% |
| Język opisu strony | PCL6, PCL5c, PostScript3, XL 3.0, XPS |
| Panel operatora | Dotykowy, kolorowy, min 7-calowy panel, komunikaty na ekranie w języku polskim |
| Dupleks | W standardzie |
| Podajnik oryginałów | Automatyczny, dwustronny na min. 100 arkuszy, skanowanie obrazu 45 obrazów/min. |
| Druk banerowy | TA |
| Podajnik ręczny | Na min. 100 ark. A6-A3 papier o gramaturze 60-256 g/m2 |
| Kasety na papier | Papier w kasetach o gramaturze 52-256g/m2. 2 kasety na papier o łącznej pojemności 1000 arkuszy A4. |
| Funkcja druku sieciowego | a) Drukowanie pełno kolorowe |
| b) Interfejsy: USB 2.0 (Hi-speed), Ethernet 10 Base-T/100Base- TX/ 1000BaseT |
| c) Obsługa wszystkich aktualnych systemów Microsoft  Windows™,  |
| Funkcja skanowania sieciowego | a) Skaner kolorowy |
| b) Skanowanie do: e-mail, FTP, SMB, sieciowe TWAIN, pamięci  przenośnej USB, HDD, DPWS |
| c) Typy plików: DOC / min. 500 skanów/miesiąc/, CSV, PDF,  Kompaktowy PDF, Szyfrowany PDF, JPEG, TIFF, XPS,  Kompaktowy XPS |
| Przetwarzanie dokumentów - OCR | Oprogramowanie dołączone do urządzenia umożliwiające pozyskiwanie treści z dokumentów papierowych i przetwarzać je do popularnych formatów edytowalnych takich jak CSV i DOC oraz przysłanie ich w formie elektronicznej do użytkowników, jako wiadomości email oraz do katalogów sieciowych. Zapis dotyczy minimum 500 zeskanowanych stron / miesiąc. Zarządzanie użytkownikami w/w systemu, funkcjami skanowania (email, katalog), silnik przetwarzający OCR musi znajdować się na zewnętrznym komputerze (serwerze). Wybór użytkownika, miejsca docelowego (katalog, mail) ma się odbywać z poziomu panelu urządzenia MFP. Oprogramowanie musi pozwalać na rozdzielenie zeskanowanych dokumentów po pustych stronach tzn. pojawienie się w skanowanym dokumencie pustych stron skutkować będzie rozdzieleniem tego dokumentu na osobne pliki. |

|  |
| --- |
| **Urządzenie typ 2 sztuk 4 – czarno-białe urządzenie wielofunkcyjne A3** |
| **Parametr** | **Minimalne wymagane parametry techniczne** |
| Format oryginału / kopii | A5 - A3 |
| Prędkość druku/kopiowania | 45 stron A4 czarno-białych |
| Prędkość druku/kopiowania | 14 stron A3 czarno-białych |
| Prędkość skanowania | Do 55 obrazów A4 czarno-białych |
| Rozdzielczość kopiowania | 600/600 dpi |
| Rozdzielczość drukowania | 1200/1200 dpi |
| Czas uzyskania pierwszej kopii | Czarno-białej maks. 6 sek. |
| Pojemność dysku twardego | 250 GB |
| Zoom | 25-400%  |
| Język opisu strony | PCL6, PCL5c, PostScript3, XPS |
| Panel operatora | Dotykowy, kolorowy, 7-calowy panel, komunikaty na ekranie w języku polskim |
| Dupleks | W standardzie |
| Podajnik oryginałów | Automatyczny, dwustronny na min. 75 arkuszy, skanowanie obrazu do 55 obrazów/min. |
| Podajnik ręczny | Na min. 100 |
| Kasety na papier | Kasety na papier o łącznej pojemności 1000 arkuszy A4. |
| Funkcja druku sieciowego | Interfejsy: USB 2.0 (Hi-speed), Ethernet 10 Base-T/100Base-TX/ 1000BaseT |
| Faks | tak |
| Maksymalne obciążenie | Nie mniej niż 150000 |
| Oprogramowanie | Możliwość zainstalowania oprogramowania: - do skanowania kart z widoczną na panelu urządzenia ikoną- uniemożliwiającego wysyłanie skanów na inne adresy e-mail niż  swój  |

|  |
| --- |
| **Urządzenie typ 3 sztuk 10 – czarno-białe urządzenie wielofunkcyjne A4** |
| **Parametr** | **Minimalne wymagane parametry techniczne** |
| Format oryginału / kopii | A4 |
| Prędkość druku/kopiowania | Min. 40 strony A4 czarno-białe na minutę |
| Prędkość skanowania dwustronnego | Do 92 obrazów A4 czarno-białych |
| Rodzaj skanera | Skaner dwustronny jednoprzebiegowy |
| Pojemność podajnika oryginałów | 50 arkuszy |
| Rozdzielczość drukowania | 1200/1200 dpi |
| Czas wydruku pierwszej strony | maks. 5,9 sek. |
| Maksymalny miesięczny cykl pracy | 80000 |
| Panel operatora | Dotykowy, kolorowy, 2,8 calowy panel, komunikaty na ekranie w języku polskim |
| Dupleks | W standardzie |
| Faks | tak |
| Interfejsy standardowe | USB 2.0 z tyłu (Hi-speed), USB 2.0 z przodu (Hi-speed), Gigabit Ethernet (10/100/100) |
| Podajnik ręczny | Na min. 100 arkuszy |
| Kasety na papier | Kaseta na 250 arkuszy |

|  |  |
| --- | --- |
| Oprogramowanie  | Możliwość zainstalowania oprogramowania: - do skanowania kart z widoczną na panelu urządzenia ikoną- uniemożliwiającego wysyłanie skanów na inne adresy e-mail niż  swój  |

|  |
| --- |
| **Urządzenie typ 4 sztuk 5 – czarno-białe urządzenie wielofunkcyjne A4** |
| **Parametr** | **Minimalne wymagane parametry techniczne** |
| Format oryginału / kopii | A4 |
| Prędkość druku/kopiowania | Min. 60 stron A4 czarno-białych na minutę |
| Prędkość skanowania dwustronnego | Do 65 obrazów A4 czarno-białych/kolorowych na minutę |
| Rodzaj skanera | Skaner dwustronny jednoprzebiegowy |
| Pojemność podajnika oryginałów | 150 arkuszy |
| Rozdzielczość drukowania | 1200/1200 dpi |
| Czas wydruku pierwszej strony | maks. 4,4 sek. |
| Maksymalny miesięczny cykl pracy | 250000  |
| Panel operatora | Dotykowy, kolorowy, 7-calowy panel, komunikaty na ekranie w języku polskim |
| Dupleks | W standardzie |
| Interfejsy standardowe | USB 2.0 z tyłu (Hi-speed), USB 2.0 z przodu (Hi-speed), Gigabit Ethernet (10/100/100) |
| Podajnik ręczny | Na min. 100 arkuszy |
| Kasety na papier | Kaseta na 550 arkuszy |

|  |  |
| --- | --- |
| Oprogramowanie  | Możliwość zainstalowania oprogramowania: - do skanowania kart z widoczną na panelu urządzenia ikoną- uniemożliwiającego wysyłanie skanów na inne adresy e-mail niż  swój |

|  |
| --- |
| **Urządzenie typ 5 sztuk 45 – czarno-biała drukarka A4** |
| **Parametr** | **Minimalne wymagane parametry techniczne** |
| Format oryginału | A4 |
| Prędkość druku | Min. 42 stron A4 czarno-białych na minutę |
| Rozdzielczość drukowania | 1200/1200 dpi |
| Czas wydruku pierwszej strony | maks. 6,5 sek. |
| Maksymalny miesięczny cykl pracy | 80000  |
| Panel operatora | Kolorowy wyświetlacz 2,4 cala |
| Dupleks | W standardzie |
| Interfejsy standardowe | USB 2.0 (Hi-speed), Gigabit Ethernet (10/100/100) |
| Podajnik ręczny | Na min. 100 arkuszy |
| Kasety na papier | Kaseta na 250 arkuszy |

 */podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*