Załącznik nr 1 do zapytania cenowego

Nr sprawy : XXI-042-1-54/2022 Data: ……………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
	2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………..
	4. telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
	5. Termin realizacji zamówienia; …………………………………………………………………..
	6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	7. okres gwarancji wymagany: …………………… oferowany: ………………….
	8. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**- Cena za jeden zestaw komputerowy:**

Cena netto: ……………….., podatek VAT:…………… cena brutto: …………………. zł.

**- Cena za cały przedmiot zamówienia – dwa zestawy komputerowe:**

Cena netto: ……………….., podatek VAT:…………… cena brutto: …………………. zł.

* 1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
	2. Przedmiot zamówienia:

**MODEL I MARKA OFEROWANEGO SPRZĘTU:…………………………………………...**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganego parametru** | **Opis parametru oferowanego*(wpisać )*** |
| 1 | **Procesor:** minimum Intel Core i5-12500T lub równoważny |  |
| 2 | **Pamięć:** minimum 16GB RAM |  |
| 3 | **Dysk:** SSD min 256 GB |  |
| 4 | **Łączność:** Wi-Fi 6 (802.11 a/b/g/n/ac/ax)LAN 10/100/1000 MbpsBluetooth |  |
| 5 | **Złącza** (minimum):USB 3.2 Gen. 1 - 2 szt.Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt.Złącza - panel tylnyUSB 2.0 - 2 szt.USB 3.2 Gen. 1 - 2 szt.RJ-45 (LAN) - 1 szt.HDMI - 1 szt.Display Port - 1 szt. |  |
| 6  | Mysz i klawiatura USB w komplecie |  |
| 7 | **Wymiary obudowy:**Wysokość 182 do max. 200 mmSzerokość 36 do max.40 mmGłębokość 178 do max.200 mm |  |
| 8 | **Waga:** max 1,5 kg |  |
| 9 | **System operacyjny:** Windows 11 PRO |  |
| 10 | **Oprogramowanie biurowe:** MS Word, MS Excel 2019 |  |
| 11 | **Gwarancja:** Minimum 36 miesięcy gwarancji producenta. |  |
| 12 | **Monitor** o minimalnych parametrach: 24", 1920x1080px, IPSCzęstot. odświeżania obrazu [Hz]:60Czas reakcji matrycy [ms]: 5Jasność ekranu [cd/m2]: 250Proporcje ekranu: 16:9Złącza: VGA x1, USB x5, HDMI xHDMI x 1, DisplayPort xDisplayPort x 1 |  |

* 1. Termin i warunki dostawy: Zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy na własny koszt
	i ryzyko do siedziby Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, 31-530 Kraków ul. Łazarza 14,
	w terminie 5 dni od zlecenia.
	2. Przyjmuję do widomości i akceptuję, że zamawiający może naliczyć kary umowne:
1. Za niedotrzymanie terminu dostawy zamawiający może naliczyć kary umowne
w wysokości 0,1% wartości umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki licząc od następnego dnia po terminie, w którym miała być dokonana dostawa.
2. Za zwłokę w usunięciu awarii lub uszkodzenia, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wysokości 0,5 % wartości jednostkowej brutto przedmiotu zamówienia.
3. w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy karę w wysokości 10% ceny (zawierającej podatek VAT) przedmiotu umowy.

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email **faktury@kpr.med.pl**., jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, Broker PEFexpert dostępnej pod adresem: <https://efaktura.gov.pl> (portal PEF) lub <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

 ………………………………

 podpis Wykonawcy