# FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający - Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa

Oferta na zapytanie ofertowe nr … do zamówienia na zakup i dostawę 8 pętli indukcyjnych stacjonarnych, przenośnych do delegatur Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie.

**Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie:** …

**Adres Wykonawcy:** …

**NIP:** …

**REGON:** …

**Przystępując do postępowania oświadczamy, że:**

* zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
* oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia
* nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)
* wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto: … zł (słownie: …).**

Cena jednostkowa bruttopętli indukcyjnej stanowiskowej, przenośnej – 1 sztuka: … zł (słownie: …)

## Oferowany produkt

**Producent:** …

**Nazwa:** …

**Model:** …

**Typ:** …

## Kryterium II – Jakość

Tabela . Specyfikacja techniczna

| ****Lp.**** | ****Parametr wymagany przez Zamawiającego**** | ****Parametr oferowany przez Wykonawcę****[[1]](#footnote-1) |
| --- | --- | --- |
| ****1**** | Prosta obsługa. | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****2**** | Zgodność z normą PN EN 60118-4. | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****3**** | **Certyfikacja CE.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****4**** | Wzmacniacz w klasie D. | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****5**** | Wbudowany mikrofon. | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****6**** | **Podłączany mikrofon zewnętrzny (na gęsiej szyjce lub do montażu na szybie lub ścianie) i słuchawka.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****7**** | Łatwa do dezynfekcji słuchawka jednouszna dla osób niekorzystających z aparatów słuchowych. | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****8**** | **Prąd wyjściowy minimum 2,5A RMS.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****9**** | **Wbudowany akumulator – czas pracy minimum 8-10 godzin.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****10**** | **Wejście typu jack (np. na mikrofon zewnętrzny) – minimum 1.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****11**** | **Wyjście typu jack (np. na słuchawki) – minimum 1.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****12**** | **Zasilacz sieciowy zewnętrzny z końcówką EU (w zestawie).** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****13**** | Wskaźnik LED wskazujące informujące minimum o **włączeniu pętli i niskim poziomie naładowania akumulatora.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****14**** | **Możliwość zakotwiczenia na stałe różnymi metodami, umożliwiające łatwe wyjęcie pętli.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |
| ****15**** | **Gwarancja producenta i rękojmia – minimum 36 miesięcy.** | [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE** |

## Kryterium III – Gwarancja i rękojmia

Gwarancja i rękojmia na oferowane pętle indukcyjne trwa

wpisz ile miesięcy trwa gwarancja i rękojmia

## Kryterium IV – Klauzula społeczna

Czy wykonawca zatrudnia osoby niepełnosprawne do realizacji zamówienia? [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE**[[2]](#footnote-2)

Podpis osoby upoważnionej, data i pieczątka firmy

## Oświadczenie

Oświadczam, że realizacją usługi będą zajmować się minimum dwie osoby spełniające warunki klauzuli społecznej, zatrudnione na podstawie umowy: o: pracę na czas określony lub nieokreślony, dzieło, zlecenia.

Podpis osoby upoważnionej, data i pieczęć firmy

Uwaga: Klauzulę społeczną uznaje się za spełnioną, jeżeli Wykonawca do realizacji przedmiotu umowy zatrudni minimum 2 osoby niepełnosprawne, o których mowa w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub osoby, o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego. W celu udokumentowania klauzuli społecznej, Wykonawca powinien dołączyć do oferty stosowne oświadczenie o spełnieniu wymogów klauzuli.

1. Wykonawca zaznacza właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca zaznacza właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-2)