**Rozdział II**

**FORMULARZ OFERTY**

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

( nazwa i adres wykonawcy)

**OFERTA**

**UNIWERSYTET WARSZAWSKI**

**ul. Krakowskie Przedmieście 26/28**

**00-927 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym nr DZP-361/14/2022 na: **Zakup sprzętu specjalistycznego.**

my niżej podpisani:

…………………………………………..……………………………………………………………

działający w imieniu i na rzecz:

…………………………………………..……………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy)

*Należy wpisać informacje dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, określając kto pełni rolę pełnomocnika*

*(jeżeli dotyczy)*

posiadającego siedzibę

…………………………………………..……………………………………………………………

ulica nr domu kod pocztowy miejscowość

…………………………………………..……………………………………………………………

województwo powiat

…………………………………………..……………………………………………………………

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli dotyczy)

…………………………………………..…… ……………………………………………………

 telefon adres skrzynki ePUAP

….................................................................. . pl. …................................@..........................

 Internet: http: e-mail

nr identyfikacyjny NIP …………….………………………… REGON ………………………………

**będący płatnikiem podatku VAT,**

1. po zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oferujemy: Wykonanie przedmiotu zamówienia pn. **Zakup sprzętu specjalistycznego** w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia:

**Część nr I**

**Cena brutto (netto + obowiązujący podatek VAT): ............................zł**

Cena netto ......................................................................................zł.

Należny podatek VAT ..........................................zł.

**Tabela: SZCZEGÓŁOWE WYLICZENIE CENY OFERTY:**

**(Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pól w tabeli):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** |
| ***Kolumna Nr 1*** | ***Kolumna Nr 2*** | ***Kolumna Nr 3*** | ***Kolumna Nr 4******(kol. Nr 2 x kol. Nr 3)*** |
| AIT 1.11. Monitor grafiki wypukłej  | **1** |  |  |
| AIT 1.13. Urządzenie pozwalające unieruchomionym na korzystanie z komputera | **2**  |  |  |
| AIT 1.14. Mocowanie tabletu do urządzenia do sterowania wzrokiem | **2** |  |  |
| AIT 1.15. Tablet do urządzenia sterowanego za pomocą oczu  | **2** |  |  |
|  |  | **RAZEM netto:** |  |
|  |  | **podatek VAT:** |  |
|  |  | **RAZEM brutto:** |  |

***UWAGA:*** *W przypadku nie składania oferty na część 1 zaleca się wpisanie przy niej słów: „****nie dotyczy****”.*

**Część nr II**

**Cena brutto (netto + obowiązujący podatek VAT): ............................zł**

Cena netto ......................................................................................zł.

Należny podatek VAT ..........................................zł.

**Tabela: SZCZEGÓŁOWE WYLICZENIE CENY OFERTY:**

**(Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pól w tabeli):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** |
| ***Kolumna Nr 1*** | ***Kolumna Nr 2*** | ***Kolumna Nr 3*** | ***Kolumna Nr 4******(kol. Nr 2 x kol. Nr 3)***  |
| AIT 1.6. Specjalistyczna mysz komputerowa  | **1** |  |  |
| AIT 1.7. Specjalistyczna mysz komputerowa | **1**  |  |  |
| AIT 1.17. Przenośny powiększalnik do biblioteki | **3** |  |  |
|  |  | **RAZEM netto:** |  |
|  |  | **podatek VAT:** |  |
|  |  | **RAZEM brutto:** |  |

***UWAGA:*** *W przypadku nie składania oferty na część II zaleca się wpisanie przy niej słów: „****nie dotyczy****”.*

**Część nr III**

**Cena brutto (netto + obowiązujący podatek VAT): ............................zł**

Cena netto ......................................................................................zł.

Należny podatek ..........................................zł.

**Tabela: SZCZEGÓŁOWE WYLICZENIE CENY OFERTY:**

**(Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pól w tabeli):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** |
| ***Kolumna Nr 1*** | ***Kolumna Nr 2*** | ***Kolumna Nr 3*** | ***Kolumna Nr 4******(kol. nr 2 x kol. nr 3)*** |
| AIT 1.10. Urządzenie do obsługi urządzenia przenośnego przy pomocy fizycznych przycisków | **1** |  |  |
| AIT 1.12. Program OCR do rozpoznawania zapisów matematycznych | **1**  |  |  |
| AIT 1.18. Dodatek do programu OCR do rozpoznawania tekstów matematycznych pozwalający na skorzystanie z silnika ABBY Fine Reader | **1** |  |  |
|  |  | **RAZEM netto:** |  |
|  |  | **podatek VAT:** |  |
|  |  | **RAZEM brutto:** |  |

***UWAGA:*** *W przypadku nie składania oferty na część III zaleca się wpisanie przy niej słów: „****nie dotyczy****”.*

**Część nr IV**

**Cena brutto (netto + obowiązujący podatek VAT): ............................zł**

Cena netto ......................................................................................zł.

Należny podatek VAT ..........................................zł.

**Tabela: SZCZEGÓŁOWE WYLICZENIE CENY OFERTY:**

**(Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pól w tabeli):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Wartość netto (PLN)** |
| ***Kolumna Nr 1*** | ***Kolumna Nr 2*** | ***Kolumna Nr 3*** | ***Kolumna Nr 4******(kol. nr 2 x kol. nr 3)*** |
| AIT 1.16. Kamera cyfrowa z możliwością montażu na głowie z akcesoriami | **2** |  |  |
|  |  | **RAZEM netto:** |  |
|  |  | **podatek VAT:** |  |
|  |  | **RAZEM brutto:** |  |

1. ***UWAGA:*** *W przypadku nie składania oferty na część IV zaleca się wpisanie przy niej słów: „****nie dotyczy****”.*
2. Oferowana cena uwzględnia wszystkie koszty - wszystkie elementy niezbędne do pełnego zrealizowania zamówienia - zgodnie z postanowieniami SWZ. Zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia żadne niedoszacowanie, pominięcie, brak rozpoznania przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany ceny umowy określonej w ofercie.
3. **Oświadczamy\*** (**WYPEŁNIA WYKONAWCA**):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018r. poz. 2174, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu, Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.* ***Wykonawca ma obowiązek: 1) poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, 2) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, 3) wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku, 4) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.***

1. Po przedstawieniu przez Zamawiającego dokumentów wymienionych w art. 83 ust. 14 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ((Dz.U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.) uprawniających do zastosowania 0% stawki podatku VAT, zobowiązujemy się do zastosowania na podstawie tej ustawy, stawki VAT w wysokości 0%.

*(Po rozstrzygnięciu przetargu Zamawiający będzie się ubiegał o zastosowanie przy zakupie 0% stawki VAT (na sprzęt komputerowy objęty niniejszą stawką), po przedstawieniu odpowiednich potwierdzeń zgodnie z art. 83 ust. 1 pkt. 26 a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ((Dz.U. z 2020 r. poz. 106.)*

1. Wymagany termin (okres) wykonania przedmiotu zamówienia dla poniższych części:

**Część nr I**

dla części I: …. **tygodnie** od daty podpisania umowy.

**Część nr II**

dla części II: …. **tygodnie** od daty podpisania umowy.

**Część nr III**

dla części III: …. **tygodnie** od daty podpisania umowy.

**Część nr IV**

dla części IV: …. **tygodnie** od daty podpisania umowy.

1. Udzielimy Zamawiającemu, w ramach ceny określonej w ust. 1 (bezpłatnej) rękojmi na przedmiot zamówienia na okres 24 miesięcy liczony od daty pisemnego odbioru przedmiotu zamówienia przez obydwie strony.
2. Udzielimy Zamawiającemu, w ramach ceny określonej w ust. 1 (bezpłatnej) gwarancji na przedmiot zamówienia na okres określony w formularzu nr 3 – Arkusz Informacji Technicznej – dla określonej części. Okres gwarancji liczony daty pisemnego odbioru przedmiotu zamówienia przez obydwie strony.
3. Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z projektowanymi postanowieniami umowy zawartymi w przekazanym wzorze umowy oraz dokonanymi w toku postępowania zmianach, oświadczamy, że przyjmujemy - akceptujemy wszystkie warunki Zamawiającego bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na tych warunkach. Akceptujemy bez zastrzeżeń załączony do SWZ wzór umowy (z załącznikami) – wraz z dokonanymi zmianami.
4. W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców.
5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą w ciągu 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia określonego w art. 8 ust. 1 niniejszej SWZ, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
6. Nr konta bankowego (rachunku) Wykonawcy, na które ma zostać dokonana zapłata za fakturę: ………………………………..…………………………………

W przypadku zmiany powyższego numeru konta bankowego po terminie składania ofert, zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić o tym Zamawiającego.

1. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
4. Do niniejszej oferty dołączono jako załączniki:
5. Formularz nr 1 - oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania i spełniania warunków udziału w postępowaniu (art. 5 § 1 SWZ),
6. Formularz nr 2 - Informacja o częściach zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom lub wykonaniu zamówienia siłami własnymi,
7. Formularze nr 3 – Arkusz Informacji Technicznej (dla określonej części)– przedmiotowy środek dowodowy - nie podlega uzupełnieniu,
8. pełnomocnictwa – jeżeli dotyczy,
9. Formularz nr 4 – Informacja.

\*\* - niepotrzebne skreślić

…………………………..….…….*,*dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji 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)

**Formularz nr 1**

**Zamawiający:**

Uniwersytet Warszawski

ul. Krakowskie Przedmieście 26/28

00-927 Warszawa

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca\*/**

**Członek konsorcjum (w tym spółki cywilnej)\***

………………………………………………………………….……...

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

(nazwa i adres)

**Oświadczenie Wykonawcy\*/Członka konsorcjum […]\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych,**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„**Zakup sprzętu specjalistycznego**”** prowadzonego przez Uniwersytet Warszawski*,* oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy oraz nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności wskazanych w 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 z dnia 15 kwietnia 2022r.)

………….…. *(miejscowość),* dnia ……………. r.

***\*niepotrzebne skreślić***

**Wypełnić jeżeli dotyczy: **

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące czynności: ..................................................................................................................................................................

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

………….…. *(miejscowość),* dnia ……………. r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………..…….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy/Członka konsorcjum […]>*

**Formularz nr 2\*\***

………..........……………….……

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym** **nr DZP-361/14/2022 na: Zakup sprzętu specjalistycznego**

**INFORMACJA O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM LUB WYKONANIU ZAMÓWIENIA SIŁAMI WŁASNYMI**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym nr
DZP-361/14/2022 informuję, że (odpowiednie zaznaczyć):

* Wykonamy całe zamówienie siłami własnymi.
* Przy pomocy podwykonawców wykonamy następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku zatrudnienia podwykonawców Wykonawca wypełnia powyższą tabelę*

W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: ……………...............

…………………………..….…….*,*dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy>*

\*\* W przypadku gdy Informacja dotycząca podwykonawców różni się dla poszczególnych części Wykonawca wpisze nr części, której dotyczy niniejszy formularz. W przypadku niewpisania nr części Zamawiający przyjmuje, że dotyczy wszystkich części dla których Wykonawca składa ofertę.

**Formularz nr 3 – Część I**

………..........……………….……

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym** **nr DZP-361/14/2022 na: Zakup sprzętu specjalistycznego.**

**OŚWIADCZENIE NIE PODLEGA UZUPEŁNIENIU. Oświadczenie składane wraz z ofertą**

**ARKUSZ INFORMACJI TECHNICZNEJ – Część I**

AIT 1.11 Monitor grafiki wypukłej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Fabrycznie nowy monitor grafiki wypukłej zapewniający dźwiękowy i dotykowy dostęp do informacji graficznej | TAK |  |
| 3 | Komunikacja z komputerem za pomocą portu USB | TAK |  |
| 4 | Zasilanie z portu USB | TAK |  |
| 5 | Wymiary nie mniejsze niż 400 x 300 mm | TAK |  |
| 6 | Dołączone oprogramowanie do edycji plików graficznych i dodawania dźwięku | TAK |  |
| 7 | Dołączone oprogramowanie do konwersji plików do potrzeb monitora | TAK |  |
| 8 | Waga nie większa niż 5 kg | TAK |  |
| 9 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKProszę podać liczbę miesięcy |  |

AIT-1.13 Urządzenie pozwalające unieruchomionym na korzystanie z komputera – 2 sztuki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model | proszę podać |  |
| 2 | Fabrycznie nowe, przenośne urządzenie zastępujące standardową klawiaturę oraz myszkę, pozwalające na obsługę laptopa lub komputera tylko i wyłącznie za pomocą oczu. | TAK |  |
| 3 | Urządzenie współpracujące z mocowaniem opisanym w AIT nr 1.14 oraz tabletem opisanym w AIT nr 1.15 | TAK |  |
| 3 | Rozmiar pola śledzenia nie mniejszy niż 50 cm | TAK |  |
| 4 | Minimalna odległość pomiędzy użytkownikiem a urządzeniem nie mniejsza niż 50 cm. | TAK |  |
| 5 | Komunikacja z komputerem/tabletem i zasilanie poprzez port USB | TAK |  |
| 7 | Mocowanie magnetyczne | TAK |   |
| 8 | Maksymalna obsługiwana przekątna ekranu nie mniejsza niż 17” | TAK |  |
| 9 | Urządzenie wyposażone we własny procesor | TAK |  |
| 10 | Kompatybilność przynajmniej z systemem Windows 10. | TAK |  |
| 11 | Dołączone oprogramowanie do sterowania systemem operacyjnym za pomocą oczu realizujące przynajmniej funkcje:Pisanie na klawiaturze, pojedyncze i podwójne kliknięcie myszą, kliknięcie prawym przyciskiem myszy, przeciąganie elementów myszą, oraz skróty do pogłaśniania, przyciszania, cofnięcia zmiany, kopiowania, wklejania, minimalizowania, maksymalizowania i zamykania okna. | TAK |  |
| 12 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKPodać liczbę miesięcy |  |

AIT\_1.14 Mocowanie tabletu do urządzenia do sterowania wzrokiem – 2 sztuki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Mocowanie umożliwiające stabilne połączenie tabletu opisanego w AIT 1.15 z urządzeniem, opisanym w AIT 1.13, do sterowania za pomocą oczu. | TAK |  |
| 3 | Możliwość obsługi tabletu o szerokości przynajmniej w przedziale 200 – 300 mm.  | TAK |  |
| 4 | Możliwość obsługi tabletu o wysokości przynajmniej w przedziale 170 – 200 mm. | TAK |  |
| 5 | Stabilne magnetyczne mocowanie dla urządzenia do sterowania za pomocą oczu | TAK |  |
| 6 | Konstrukcja mocowania pozwalająca na dostęp do wszystkich portów zainstalowanych po lewej i prawej stronie tabletu | TAK |  |
| 7 | Konstrukcja umożliwiająca stabilne postawienie mocowania na biurku | TAK |  |
| 8 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKPodać liczbę miesięcy |  |

AIT\_1.15 Tablet do urządzenia sterowanego za pomocą oczu – 2 sztuki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Fabrycznie nowy tablet współpracujący z urządzeniem do sterowania komputerem za pomocą oczu opisanym w AIT 1.13 oraz z mocowaniem opisanym w AIT 1.14.  | TAK |  |
| 3 | Wielordzeniowy procesor o wydajności nie mniejszej niż 2500 pkt w teście PassMark <https://www.cpubenchmark.net/mid_range_cpus.html>Wyposażony w system chłodzący zapewniający bezproblemową pracę przy pełnym obciążeniu | TAKProszę podać model procesora |  |
| 4 | Karta graficzna osiągająca w testach PassMark wynik nie niższy niż 800 punktów<https://www.videocardbenchmark.net/mid_range_gpus.html> | TAKProszę podać model karty graficznej |  |
| 5 | Ekran dotykowy pozwalający na pracę w rozdzielczości nie niższej niż 2560x1600px | TAK |  |
| 6 | Minimum 4GB pamięci RAM | TAKProszę podać ilość zainstalowanej pamięci |  |
| 7 | Dysk twardy o pojemności przynajmniej 100GB wykonany w technologii SSD | TAK |  |
| 8 | Minimum 1 pełnowymiarowe gniazdo USB 2.0 lub nowsze – typ A umieszczone na lewym bądź prawym boku urządzenia | TAK |  |
| 9 | Złącze mini Display Port lub Display Port | TAK |  |
| 10 | Kompatybilność z mocowaniem do tabletu, zapewniająca stabilność i bezpieczeństwo tabletu. | TAK |  |
| 11 | Oprogramowanie: 64 bitowy system operacyjny w najnowszej wersji zapewniający współpracę z urządzeniem do sterowania za pomocą gałek ocznych. Oprogramowanie musi być kompatybilne z programem udźwiękawiającym NVDA | TAK |  |
| 12 | Dołączony rysik wielofunkcyjny | TAK |  |
| 13 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKProszę podać liczbę miesięcy |  |

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy>*

**Formularz nr 3 – Część II**

………..........……………….……

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym** **nr DZP-361/14/2022 na: Zakup sprzętu specjalistycznego.**

**OŚWIADCZENIE NIE PODLEGA UZUPEŁNIENIU. Oświadczenie składane wraz z ofertą**

**ARKUSZ INFORMACJI TECHNICZNEJ – Część II**

AIT-1.6 Specjalistyczna mysz komputerowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Specjalistyczna mysz pozwalająca na pracę jednym palcem bez odrywania nadgarstka | TAK |  |
| 3 | Obsługa za pomocą palca oraz czułego przycisku w kształcie pierścienia | TAK |  |
| 4 | Połączenie z komputerem za pomocą poru USB lub PS/2 | TAK |  |
| 5 | Kompatybilność przynajmniej z systemami Windows 7 i nowszymi oraz Android | TAK |  |
| 6 | Kontrastowe oznaczenia przycisków | TAK |  |
| 7 | Ergonomiczny kształt pochylony w stronę nadgarstka | TAK |   |
| 8 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKPodać liczbę miesięcy |  |

AIT-1.7 Specjalistyczna mysz komputerowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Specjalistyczna mysz z dużymi przyciskami | TAK |  |
| 3 | Ergonomiczny kształt | TAK |  |
| 4 | Technologia laserowa | TAK |  |
| 5 | Powiększone przyciski | TAK |  |
| 6 | Mechanizm sterujący kursorem bez potrzeby przesuwania myszy | TAK |  |
| 7 | Połączenie z komputerem za pomocą portu USB | TAK |   |
| 8 | Konfigurowalne przyciski | TAK |  |
| 9 | Dostosowana do osób prawo i lewo ręcznych | TAK |  |
| 10 | Możliwość blokady wciśnięcia przycisku | TAK |  |
| 11 | Przynajmniej 12 miesięcy gwarancji | TAKPodać liczbę miesięcy |  |

AIT-1.17 Przenośny powiększalnik do biblioteki – 3 sztuki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Fabrycznie nowy, duży przenośny powiększalnik z funkcją płynnego poruszania się po tekście | TAK |  |
| 3 | Ekran nie mniejszy niż 13” | TAK |  |
| 4 | Wyświetlanie obrazu w jakości HD lub wyższej | TAK |  |
| 5 | Możliwość przynajmniej 25 krotnego powiększenia | TAK |  |
| 6 | Masa nie większa niż 2kg | TAK |  |
| 7 | Akumulator pozwalający na pracę przynajmniej 2,5 godziny | TAK |   |
| 8 | Mechanizm umożliwiający łatwą orientację i płynne poruszanie się po powiększanym materiale w osi pionowej i poziomej.  | TAK |  |
| 9 | Zintegrowane oświetlenie | TAK |  |
| 10 | Możliwość wyświetlania obrazu w trybach kontrastowych | TAK |  |
| 11 | Dołączony pokrowiec/torba wykonany przez producenta urządzenia | TAK |  |
| 12 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKPodać liczbę miesięcy |  |

…………………., dnia ……………

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy>*

**Formularz nr 3 – Część III**

………..........……………….……

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym** **nr DZP-361/14/2022 na: Zakup sprzętu specjalistycznego.**

**OŚWIADCZENIE NIE PODLEGA UZUPEŁNIENIU. Oświadczenie składane wraz z ofertą**

**ARKUSZ INFORMACJI TECHNICZNEJ – Część III**

AIT-1.10 Urządzenie do obsługi urządzenia przenośnego przy pomocą fizycznych
 przycisków

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Bezprzewodowe urządzenie umożliwiające podłączenie do tabletów, przycisków wyposażonych w złącze mini Jack | TAK |  |
| 3 | Obsługa przynajmniej 4 przycisków z możliwością konfiguracji ich funkcji | TAK |  |
| 4 | Komunikacja z tabletem za pomocą Bluetooth | TAK |  |
| 5 | Parowanie z urządzeniem bez potrzeby podawania kodu | TAK |  |
| 6 | Akumulator Li-Ios z możliwością ładowania poprzez USB | TAK |  |
| 7 | Mocowanie magnetyczne | TAK |   |
| 8 | Maksymalna obsługiwana przekątna ekranu nie mniejsza niż 17,3” | TAK |  |
| 9 | Urządzenie wyposażone we własny procesor | TAK |  |
| 10 | Kompatybilność przynajmniej z systemami iOS oraz Android | TAK |  |
| 11 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKPodać liczbę miesięcy |  |

 AIT-1.12 Program OCR do rozpoznawania zapisów matematycznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa programu | proszę podać |  |
| 2 | Program OCR pozwalający na rozpoznawanie zeskanowanych zapisów matematycznych i naukowych | TAK |  |
| 3 | Pliki wyjściowe przynajmniej: LateX. MathML, XHTML | TAK |  |
| 4 | Licencja dożywotnia na 1 stanowisko komputerowe bez limitów w ilości przetworzonych stron.  | TAK |  |
| 5 | Dołączone oprogramowanie pozwalające na edycję rozpoznanych plików przez osoby widzące. | TAKProszę podać nazwę oprogramowania |  |
| 6 | Dołączone oprogramowanie pozwalające na edycję i odczyt rozpoznanego pliku przez osoby nie widome za pomocą wbudowanego mechanizmu zamiany tekstu na głoś.  | TAKProszę podać nazwę oprogramowania |  |
| 7 | Gwarancja – nie jest wymagana |  |  |

AIT-1.18 Dodatek do programu OCR do rozpoznawania tekstów matematycznych
 pozwalający na skorzystanie z silnika ABBY Fine Reader

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa programu | proszę podać |  |
| 2 | Dodatek do programu OCR, opisanego w AIT 1.12, rozpoznawającego zeskanowane zapisy matematyczne | TAK |  |
| 3 | Możliwość obsługi silnika OCR – Fine Reader | TAK |  |
| 4 | Licencja dożywotnia na 1 stanowisko komputerowe bez limitów w ilości przetworzonych stron.  | TAK |  |
| 5 | Gwarancja – nie jest wymagana |  |  |

…………………., dnia ……………

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy>*

**Formularz nr 3 – część IV**

………..........……………….……

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym** **nr DZP-361/14/2022 na: Zakup sprzętu specjalistycznego.**

**OŚWIADCZENIE NIE PODLEGA UZUPEŁNIENIU. Oświadczenie składane wraz z ofertą**

**ARKUSZ INFORMACJI TECHNICZNEJ – Część IV**

Część IV

AIT-1.16 Kamera cyfrowa z możliwością montażu na głowie z akcesoriami – 2 sztuki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa parametru lub funkcja pomiarowa** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Nazwa producenta sprzętu, typ, model,  | proszę podać |  |
| 2 | Fabrycznie nowa kamera sportowa z możliwością montażu na głowie. | TAK |  |
| 3 | Obsługiwane kąty widzenia przynajmniej: SuperView lub alternatywny, szerokie, liniowe, wąskie | TAK |  |
| 4 | Możliwość nagrywania filmów w rozdzielczości 4K | TAK |  |
| 5 | Kodek wideo przynajmniej MP4 H.264 oraz H.265 | TAK |  |
| 6 | Maksymalny bitrate video nie mniejszy niż 100 Mb/s | TAK |  |
| 7 | Łączność za pomocą Wifi oraz Bluetooth | TAK |   |
| 8 | Dostępna funkcja Protune | TAK |  |
| 9 | Możliwość transmisji na żywo przynajmniej na portalu facebook.  | TAK |  |
| 10 | Możliwość podglądu na żywo w aplikacji na tablecie | TAK |  |
| 11 | Stabilizacja obrazu | TAK |  |
| 12 | Na wyposażeniu dwie wymienne baterie o pojemności nie mniejszej niż 1200 mAh wyprodukowane przez producenta kamery | TAKPodać pojemność baterii |  |
| 13 | Na wyposażeniu ładowarka pozwalająca na ładowanie min. 2 baterii jednocześnie | TAK |  |
| 14 | Złącze USB C | TAK |  |
| 15 | Dotykowy ekran, nie mniejszy niż 2” | TAK |  |
| 16 | Dołączone mocowanie na głowę wyprodukowane przez producenta kamery | TAK |  |
| 17 | Obsługa funkcji: Time Lapse | TAK |  |
| 18 | Wbudowany moduł GPS | TAK |  |
| 19 | Sterowanie głosowe | TAK |  |
| 20 | Wodoodporność przynajmniej do 10m | TAK |  |
| 21 | Obsługa szybkiego ładowania | TAK |  |
| 22 | Redukcja szumu wiatru | TAK |  |
| 23 | Gwarancja – minimum 24 miesiące | TAKPodać liczbę miesięcy |  |

…………………., dnia ……………

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy>*

**Formularz nr 4**

………...……………….……

Nazwa i adres Wykonawcy

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym** **nr DZP-361/14/2022 na: Zakup sprzętu specjalistycznego.**

**INFORMACJA**

Informujemy, że jesteśmy:

1. mikroprzedsiębiorstwem  TAK
2. małym przedsiębiorstwem  TAK
3. średnim przedsiębiorstwem  TAK

*Proszę zaznaczyć.*

…………………………..….…….*,*dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

 *<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji 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). [↑](#footnote-ref-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). [↑](#footnote-ref-2)