**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy (w przypadku oferty wspólnej podać Wykonawców składających ofertę wspólną oraz Pełnomocnika):

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

Adres: .............................................................................; NIP: ………………………………………………………………

e-mail, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję .......................................

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania, prowadzonego przez Liceum Ogólnokształcącego Nr XV im. mjr. Piotra Wysockiego; ul. Wojrowicka 58; 54-436 Wrocław, o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę wyposażenia:

* *Część ……………… – ……………………………………………\*)*
* *Część ……………… – ………………………………………………\*)*

*\*) – wypełnia wykonawca stosownie do części na które składa ofertę*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu, SIWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis) |

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu, SIWZ część I – Instrukcja dla wykonawców – polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. ……………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

2. ……………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis) |

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy (w przypadku oferty wspólnej podać Wykonawców składających ofertę wspólną oraz Pełnomocnika):

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

Adres: .............................................................................; NIP: ………………………………………………………………

e-mail, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję .......................................

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania, prowadzonego przez Liceum Ogólnokształcącego Nr XV im. mjr. Piotra Wysockiego; ul. Wojrowicka 58; 54-436 Wrocław, o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę wyposażenia:

* *Część ……………… – ……………………………………………\*)*
* *Część ……………… – ………………………………………………\*)*

*\*) – wypełnia wykonawca stosownie do części na które składa ofertę*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. ……………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot)*

2. ……………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis) |



**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: ………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………

tel.: ………………………………………………………………

fax.: ………………………………………………………………

**OFERTA**

w postępowaniu na dostawę wyposażenia

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Liceum Ogólnokształcącego Nr XV im. mjr. Piotra Wysockiego

ul. Wojrowicka 58; 54-436 Wrocław

działające w imieniu Gminy Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław

**2. WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy

(przy ofercie wspólnej podać Wykonawców składających ofertę wspólną oraz Pełnomocnika):

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

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………. e-mail: ………………………………………………fax: ………………………………………………

**3. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię ……………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………fax: ………………………………………………

**4. OFERTA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Liceum Ogólnokształcącego Nr XV im. mjr. Piotra Wysockiego; ul. Wojrowicka 58; 54-436 Wrocław, na dostawę wyposażenia, oświadczam co następuje:

1. Akceptuje/my w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz gwarantuje/my wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmian.
2. Zapoznałem/liśmy się ze wzorem umowy, warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**4.1 KRYTERIA OCENY OFERT:**

*\*) – wypełnia wykonawca stosownie do tych z części od 1 do 7, na które składa ofertę*

**Część 1 - Notebook (9 szt.)**

* + - * 1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia **w części 1**:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wymagane parametry notebooka dla nauczyciela (1 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| fabrycznie nowe notebooki (rok produkcji nie wcześniej niż 2019 r.) | TAK/NIE |
| aluminiowa obudowa | TAK/NIE |
| przekątna ekranu 14”, | TAK/NIE |
| LAN 10/100/1000 Mbps, | TAK/NIE |
| podświetlana klawiatura (białe podświetlanie klawiatury), | TAK/NIE |
| Wi-Fi 802.11 a/b/g/n/ac, | TAK/NIE |
| rozdzielczość ekranu: min. 1920 x 1080 (FullHD), | TAK/NIE |
| moduł Bluetooth, | TAK/NIE |
| USB 3.1 Gen. 1 (USB 3.0) – min. 2 szt. | TAK/NIE |
| USB Typu-C – min. 1 szt. | TAK/NIE |
| Czytnik kart pamięci - 1 szt. | TAK/NIE |
| HDMI – min. 1 szt. | TAK/NIE |
| Wbudowany czytnik linii papilarnych, | TAK/NIE |
| Szyfrowanie TPM, | TAK/NIE |
| typ dysku: M2 SSD – min. 256 GB, | TAK/NIE |
| pamięć RAM – min. 16 GB (SO-DIMM DDR4, 2400MHz), | TAK/NIE |
| ekran matowy, LED, IPS | TAK/NIE |
| Procesor obsługuje 64-bitowe systemy operacyjne, osiąga średnią wydajność co najmniej 7 300 punktów w teście wydajnościowym CPU Benchmarks, tj.:……………………………………………………………………… pkt (**należy wypełnić**) | TAK/NIE |
| System operacyjny z licencją: Oryginalny Windows 10 PL Prof. 64-bit lub równoważnyW przypadku zaoferowania równoważnego systemu operacyjny, Wykonawca przedstawia oświadczenia i dokumenty potwierdzające równoważność systemu operacyjnego. | TAK/NIE |
| Adres strony internetowej producenta sprzętu zawierający informacje techniczne dotyczące oferowanego produktu oraz możliwy dostęp do najnowszych sterowników i uaktualnień: ……………………………………………………………………………… (**należy wypełnić**) | TAK/NIE |
| **2. Wymagane parametry notebooka dla uczniów (8 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| fabrycznie nowe notebooki (rok produkcji nie wcześniej niż 2019 r.) | TAK/NIE |
| przekątna ekranu 15,6”, | TAK/NIE |
| LAN 10/100/1000 Mbps, | TAK/NIE |
| wydzielona klawiatura numeryczna, | TAK/NIE |
| Wi-Fi 802.11 a/b/g/n/ac, | TAK/NIE |
| rozdzielczość ekranu: min. 1920 x 1080 (FullHD), | TAK/NIE |
| moduł Bluetooth, | TAK/NIE |
| USB 3.1 Gen. 1 (USB 3.0) – min. 1 szt. | TAK/NIE |
| USB 2.0 – min. 2 szt. | TAK/NIE |
| Czytnik kart pamięci - 1 szt. | TAK/NIE |
| HDMI – min. 1 szt. | TAK/NIE |
| typ dysku: SSD – min. 128 GB, | TAK/NIE |
| pamięć RAM – min. 4 GB (DDR4), | TAK/NIE |
| ekran matowy, TN | TAK/NIE |
| Procesor obsługuje 64-bitowe systemy operacyjne, osiąga średnią wydajność co najmniej 4 300 punktów w teście wydajnościowym CPU Benchmarks, tj.:……………………………………………………………………… pkt (**należy wypełnić**) | TAK/NIE |
| Adres strony internetowej producenta sprzętu zawierający informacje techniczne dotyczące oferowanego produktu oraz możliwy dostęp do najnowszych sterowników i uaktualnień: ……………………………………………………………………………… (**należy wypełnić**) | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

* + - * 1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.

**Część 2 -** **Tablety graficzne (17 szt.) oraz tablety multimedialne (3 szt.)**

1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia w części 2:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wymagane parametry** **Tabletów graficznych (17 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2019 r.) | TAK/NIE |
| wszystkie tablety graficzne pochodzą od jednego producenta i posiadają identyczne oprogramowanie/sterowniki, | TAK/NIE |
| rozpoznawanie nachylenia: Tak. ±60 poziomów, | TAK/NIE |
| typ rysika (myszki): Bezbateryjne; Funkcja Tool ID; Wyposażone w gumkę, | TAK/NIE |
| technologia: Indukcja elektromagnetyczna, | TAK/NIE |
| w komplecie: 6 x wkłady standardowe; Instrukcja instalacji (skrócona); kolorowe pierścienie identyfikacyjne; narzędzie do wymiany końcówek; Piórko Pro Pen 2; podstawka pod piórko; Próbnik z różnymi foliami wymiennymi; Wkłady typ „ołówek” 4 sztuki. | TAK/NIE |
| **2. Wymagane parametry Tabletów multimedialnych (3 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2019 r.) | TAK/NIE |
| wszystkie tablety multimedialne pochodzą od jednego producenta i posiadają identyczne oprogramowanie/sterowniki, | TAK/NIE |
| Procesor obsługuje 64-bitowe systemy operacyjne i osiąga średnią wydajność co najmniej 1 500 punktów w teście wydajnościowym CPU Benchmarks, tj.:……………………………………………………………………… pkt (**należy wypełnić**) | TAK/NIE |
| Pamięć RAM min. 4 GB DDR3 | TAK/NIE |
| Dysk SSD eMMC min. 64 GB | TAK/NIE |
| System operacyjny z licencją: Oryginalny Windows 10 PL Prof. 64-bit lub równoważnyW przypadku zaoferowania równoważnego systemu operacyjny, Wykonawca przedstawia oświadczenia i dokumenty potwierdzające równoważność systemu operacyjnego. | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.



**Część 3 -** **Urządzenie do sterowania wzrokiem dla uczniów słabowidzących (1 szt.)**

1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia w części 3:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wymagane parametry urządzenia do sterowania wzrokiem dla uczniów słabowidzących (1 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| waga: do 70 g | TAK/NIE |
| Podłączenie: Port USB 3.0 | TAK/NIE |
| Mocowanie: magnetyczne, | TAK/NIE |
| Rozmiar pola z jakiego urządzenie reaguje na ruch gałki ocznej: max. 48x39 cm | TAK/NIE |
| Odległość do pracy z urządzeniem: od 45 cm do 80 cm | TAK/NIE |
| Obsługiwane monitory: 27” | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.



**Część 4 -** **Program do impozycji (1 szt.)**

1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia w części 4:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wymagane parametry programu do impozycji (1 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| Program zawiera narzędzia wspomagające skład akcydensów (w tym Kreator podziału arkusza), narzędzia do montażu książek drukowanych offsetowo oraz narzędzia do montażu książek drukowanych cyfrowo. | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.



**Część 5 -** **Urządzenia sieciowe: szafa montażowa Rack (1 szt.), Switch 24-portowy (1 szt.), AccesPoint (2 szt.) oraz Routera (1 szt.)**

1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia w części 5:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wymagane parametry szafy montażowej Rack (1 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| Wysokość 9U | TAK/NIE |
| Głębokość: 600 mm | TAK/NIE |
| Szerokość: 570 mm | TAK/NIE |
| Nośność szafy 60 kg | TAK/NIE |
| Otwór na przewody w tylnej ścianie: od góry i od dołu | TAK/NIE |
| Otwory wentylacyjne: w ścianach bocznych, w drzwiach | TAK/NIE |
| Zdejmowane ściany boczne | TAK/NIE |
| Zdejmowana pokrywa w tylnej ścianie, | TAK/NIE |
| Możliwość montażu drzwi jako lewych bądź prawych, | TAK/NIE |
| Drzwi przednie zamykane są na klamkę z zamkiem, | TAK/NIE |
| Ściany boczne zamykane są na zamek, | TAK/NIE |
| **2.** **Wymagane parametry Switch 24-portowy (1 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| Przełącznik zarządzalny L2 | TAK/NIE |
| Porty RJ-45 10/100 Mb/s 0 | TAK/NIE |
| Porty RJ-45 10/100/1000 Mb/s 24 | TAK/NIE |
| Porty SFPfull-duplex 4 x 100/1000 Mb/s | TAK/NIE |
| Port konsoli 1 | TAK/NIE |
| Standardy IEEE 802.3i,IEEE 802.3u,IEEE 802.3ab,IEEE802.3z,IEEE 802.3ad, IEEE 802.3x,IEEE 802.1d,IEEE 802.1s,IEEE 802.1w,IEEE 802.1q, IEEE 802.1x,IEEE 802.1p | TAK/NIE |
| Automatyczna negocjacja połączeń, TAK | TAK/NIE |
| Automatyczne krosowanie MDI/MDIX TAK | TAK/NIE |
| Auto uplink na każdym porcie TAK | TAK/NIE |
| Szerokość pasma 8G | TAK/NIE |
| Tablica adresów MAC 8k | TAK/NIE |
| 802.3X Flow control & backpressure TAK | TAK/NIE |
| Metody transferu Store and Forward | TAK/NIE |
| QoS 4 kolejki/802.1p/DSCP oparte o COS/Port oparty o COS Queue scheduling: SP, WRR, SP+WRR | TAK/NIE |
| Port/Flow- based Rate Limiting | TAK/NIE |
| Voice VLA | TAK/NIE |
| VLAN Support IEEE802.1Q with 4K VLAN groups and 4K VIDs | TAK/NIE |
| Port/ MAC/Protocol-based VLAN | TAK/NIE |
| GARP/GVRP | TAK/NIE |
| Broadcast storm control TAK | TAK/NIE |
| Limitowanie prędkości transmisji TAK | TAK/NIE |
| Konfiguracja portów TAK | TAK/NIE |
| Port mirroring TAK | TAK/NIE |
| 802.3AD i LACP TAK | TAK/NIE |
| Listy kontroli dostępu ACL TAK | TAK/NIE |
| Spanning Tree STP, RSTP, MSTP, Loop back detection, TC protect, BPDU Filter/Protect | TAK/NIE |
| IGMP Snooping v1/v2/v3, IGMP filtering, Static Multicast IP, Unkown IGMP Throttling, IGMP immediate Leave | TAK/NIE |
| SNMP v1/v2/v3 | TAK/NIE |
| RMON (4 Grupy) 1,2,3,9 | TAK/NIE |
| IEEE 802.1X (RADIUS/TACACS+) Port-Based, MAC-based, VLAN assigment, Guest VLAN, QoS assignment | TAK/NIE |
| DHCP Klient, Snooping, Option82, BOOTP Client | TAK/NIE |
| Zarządzanie CLI, www, SSH, SNMP | TAK/NIE |
| SSl/SSH/HTTPS TAK | TAK/NIE |
| Aktualizacja firmware TFTP | TAK/NIE |
| Status diod LED TAK | TAK/NIE |
| Certyfikaty CE, FCC. RoHS | TAK/NIE |
| Zasilanie 100-240 VAC 50-60Hz | TAK/NIE |
| Wymiary [mm] 440x230x44 (uchwyty do RACK 19") | TAK/NIE |
| Obudowa metalowa. | TAK/NIE |
| **3.** **Wymagane parametry** **AccesPoint (2 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| Prędkość transferu danych przez Ethernet LAN Różne poziomy prędkości połączenia LAN Ethernet w megabitach na sekundę 10,100,1000 Mbit/s | TAK/NIE |
| Maksymalny transfer danych przez bezprzewody LAN 867 Mbit/s | TAK/NIE |
| Maksymalna szybkość przesyłania danych Maksymalna prędkość z jaką dane mogą być przesyłane z jednego urządzenia na drugie 1000 Mbit/s | TAK/NIE |
| 2,4 GHz Tak | TAK/NIE |
| 5 GHz Tak | TAK/NIE |
| Maksymalny zakres wewnętrzny (pomieszczenie) Maksymalna odległość, na której sygnał może być przekazywany podczas używania urządzenia wewnątrz budynków 122 m | TAK/NIE |
| Przycisk reset Tak | TAK/NIE |
| Certyfikaty CE, FCC, IC | TAK/NIE |
| Ilość portów Ethernet LAN (RJ-45) Liczba portów Ethernet LAN (RJ-45) w urządzeniu. Porty Ethernet LAN (RJ-45) umożliwiają komputerowi połączenie się z siecią ethernet 1 | TAK/NIE |
| Ochrona: Szyfrowanie / bezpieczeństwo Algorytmy szyfrujące wykorzystywane są do autentykacji, szyfrowania kluczy i prywatności połączenia radiowego. Obsługiwane algorytmy szyfrujące to takie, których można użyć razem z tym produktem AES,TKIP,WEP,WPA,WPA-PSK,WPA2. | TAK/NIE |
| **4. Wymagane parametry** **Router (1 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| 2 x 10/100/1000Base-TX, RJ-45 (WAN1/WAN2), | TAK/NIE |
| 1 x SIM card slot (WAN3), | TAK/NIE |
| 4 x 10/100/1000Base-TX LAN, RJ-45, | TAK/NIE |
| Konfigurowalna fizyczna strefa DMZ na porcie 4, | TAK/NIE |
| Odłączane anteny: 2 x Ln model, 4 x Lac model, | TAK/NIE |
| 1 x USB Host 2.0, | TAK/NIE |
| 1 x Przycisk resetowania do ustawień fabrycznych, | TAK/NIE |
| 1 x Wireless On/Off/ WPS (Ln/Lac model), | TAK/NIE |
| Pobór energii podczas pracy：do 25 W. | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.



**Część 6 -** **Sieciowa drukarka kolorowa z duplexem A3 (1 szt.)**

1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia w części 6:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wymagane parametry sieciowej drukarki kolorowa z duplexem A3 (1 szt.)** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: ………………………………………………………… Producent: ……………………………………………………… |
| Rozdzielczość drukowania 1200 x 1200 dpi  | TAK/NIE |
| Duplex automatyczny: tak | TAK/NIE |
| Fizyczna wielkość plamki: 1200 dpi | TAK/NIE |
| Czas nagrzewania Około 25,0 s od momentu włączenia | TAK/NIE |
| Około 20,0 s przy wychodzeniu z trybu oszczędzania energii | TAK/NIE |
| Czas uzyskania pierwszej kopii w kolorze: około 9,5 sekundy, w czerni: około 9,5 sekundy | TAK/NIE |
| Szybkość drukowania A4 (poziomo) 35 str./min w kolorze, 35 str./min monochromatyczne, A3 20 str./min w kolorze, 20 str./min monochromatyczne | TAK/NIE |
| Interfejs 1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-T, (opcjonalnie) bezprzewodowa sieć LAN (IEEE802.11a/b/g/n), USB 2.0 (High Speed), Host USB 2.0 (High Speed) | TAK/NIE |
| Protokół TCP/IP | TAK/NIE |
| Obsługiwane systemy operacyjne Windows 10, Windows 10 x64, Windows 8.1, Windows 8.1 x64, Windows 8, Windows 8 x64, Windows 7, Windows 7 x64, Windows Vista, Windows Vista x64, Windows Server 2012 R2, Windows Server 2012, Windows Server 2008 R2, Windows Server 2008, Windows Server 2008 x64, OS X 10.11, OS X 10.10, OS X 10.9, OS X 10.8, Linux | TAK/NIE |
| Pamięć (Std.) 512MB | TAK/NIE |
| Czcionka Czcionki Adobe PostScript 80, 87 skalowalnych czcionek emulacji PCL, 4 czcionki bitmapowe | TAK/NIE |
| Gramatura papieru Podajnik 1: 64-220 g/m2 | TAK/NIE |
| Dodatkowy podajnik: 64-256 g/m2 | TAK/NIE |
| Dodatkowy podajnik (opcjonalnie): 64-176 g/m2 | TAK/NIE |
| Pojemność wejściowa Podajnik 1: 300 arkuszy | TAK/NIE |
| Podajnik uniwersalny: 100 arkuszy | TAK/NIE |
| Podajnik o wysokiej pojemności (400 arkuszy): | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.



**Część 7 - Laptop (6 szt.).**

1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia w części 7:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wymagane parametry Laptop (6 szt.):** | WypełniaWykonawca |
| Nazwa: …………………………………………………………………………. Producent: ………………………………………………………………… |
| Fabrycznie nowe komputery (rok produkcji nie wcześniej niż 2019 r.) | TAK/NIE |
| Przekątna ekranu 15,6” | TAK/NIE |
| LAN 10/100/1000 Mbps | TAK/NIE |
| wydzielona klawiatura numeryczna | TAK/NIE |
| podświetlana klawiatura (białe podświetlanie klawiatury) | TAK/NIE |
| Wi-Fi 802.11 a/b/g/n/ac | TAK/NIE |
| rozdzielczość ekranu: min. 1920 x 1080 (FullHD) | TAK/NIE |
| Typ dysku twardego: SSD – min. 128 GB | TAK/NIE |
| Pamięć RAM – min. 8 GB (DDR4), | TAK/NIE |
| Ekran matowy, | TAK/NIE |
| Procesor obsługuje 64-bitowe systemy operacyjne, osiąga średnią wydajność co najmniej 7 300 punktów w teście wydajnościowym CPU Benchmarks, tj.:……………………………………………………………………… pkt (**należy wypełnić**) | TAK/NIE |
| System operacyjny z licencją (Oryginalny Windows 10 PL 64-bit)*W przypadku zaoferowania równoważnego systemu operacyjny, Wykonawca przedstawia następujące oświadczenia i dokumenty potwierdzające równoważność systemu operacyjnego.* | TAK/NIE |
| Adres strony internetowej producenta sprzętu zawierający informacje techniczne dotyczące oferowanego produktu oraz możliwy dostęp do najnowszych sterowników i uaktualnień: ……………………………………………………………………………… (**należy wypełnić**) | TAK/NIE |
| **2. Oprogramowanie:** | WypełniaWykonawca |
| Program antywirusowy typu Internet Security (ponad istniejący w systemie operacyjnym) | TAK/NIE |
| Pakiet biurowy Microsoft Office 2019 PL z licencją*W przypadku zaoferowania równoważnego pakietu biurowego, Wykonawca przedstawia następujące oświadczenia i dokumenty potwierdzające równoważność pakietu oprogramowania biurowego.* | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.



**Część 8 - Drukarka laserowa (3 szt.).**

1. Cena, oferujemy - za realizację całości niniejszego zamówienia w części 8:

**cenę (łącznie z podatkiem VAT): ……………………………………………………………… zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł

o parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane parametry drukarki:** | ZaznaczaWykonawca |
| Nazwa: …………………………………………………………………………. Producent: ………………………………………………………………… |
| Fabrycznie nowe drukarki (rok produkcji nie wcześniej niż 2019 r.)  | TAK/NIE |
| technologia druku – laserowa, monochromatyczna | TAK/NIE |
| interfejsy: USB, LAN Ethernet, WiFi | TAK/NIE |
| podajnik papieru min. 200 arkuszy, | TAK/NIE |
| odbiornik papieru na min. 150 arkuszy, | TAK/NIE |
| deklarowana prędkość druku cz.-b. – min. 15 stron/min. | TAK/NIE |

*UWAGA: brak jednoznacznego wskazania parametrów (pozostawienie wyrazów TAK/NIE bez niewątpliwego wykreślenia jednego z nich) lub wykreślenie TAK - jest jednoznaczne z zaoferowaniem produktu, którego treść nie odpowiada treści SIWZ i oferta zostanie odrzucona formalnie, jako nie spełniająca oczekiwań Zamawiającego oraz prawnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.*

1. Okres gwarancji – oferujemy okres gwarancji równy: ………………… miesięcy.

**4.2 POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający tytułem realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że\*):

[ ]  wykonamy [ ]  nie wykonamy

całość zamówienia siłami własnymi.

*\*) – właściwe oznaczyć*

1. Wykonanie następujących części zamówienia, zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*):
2. Część zamówienia: ……………………………………………………………………………………………

Firma podwykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

1. Część zamówienia: ……………………………………………………………………………………………

Firma podwykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

*\*) - Zapis realizuje postanowienie art. 36b ust. 1 ustawy Pzp. Wykonawca wypełnia, jeżeli podwykonawcy są znani na etapie składania ofert.*

1. Oświadczamy, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, że wybór oferty[[1]](#footnote-1):

[ ]  **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego VAT.

[ ]  **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego VAT, i wskazuję:

1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………………………………………,

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania bez kwoty podatku: ………………………………………………………

1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………………………………………,

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania bez kwoty podatku: ………………………………………………………

1. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
2. Oświadczam, że:
3. wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) 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. Oświadczam, że stosuje środki techniczne i organizacyjne gwarantujące bezpieczeństwo danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**5. ZAŁĄCZNIKI:**

1. ……………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji Wykonawcy) |

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.*

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania, prowadzonego przez Liceum Ogólnokształcącego Nr XV im. mjr. Piotra Wysockiego; ul. Wojrowicka 58; 54-436 Wrocław, o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę wyposażenia:

* *Część ……………… – ……………………………………………\*)*
* *Część ……………… – ………………………………………………\*)*

*\*) – wypełnia wykonawca stosownie do części na które składa ofertę*

oświadczam, co następuje:

– nie należę, z żadnym wykonawcą składającym ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.)\*

– należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) z następującym Wykonawcą/cami, którzy złożyli ofertę (podać)\*:

1) ………………………………………………………………………………...

2) ………………………………………………………………………….……..

3) …………………………………………………………………..…………….

\* niepotrzebne skreślić

*…………………………………………*

*(podpis wykonawcy)*

**UWAGA:**

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. [↑](#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 (Zamawiający usunie treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)