|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 2

Załącznik nr 2B do Zapytania Ofertowego 9/2018/ARKK

**Zadanie 2. Doposażenie szkolnych pracowni– myszki, klawiatury i oprogramowanie specjalistyczne**

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Biuro projektu we Wrocławiu

......................................., .......................................

miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

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

Siedziba

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

Nr tel.

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

Nr faksu

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

Adres e-mail........................................................................................................................................

NIP.................................................. REGON....................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności) w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

I. W ramach kryterium 1 (waga 80%) **następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA** | **SPECYFIKACJA****[-** proszę zaznaczyć, jeśli oferowany sprzęt spełnia wymagania minimalne zawarte w treści zapytania ofertowego- proszę wpisać nazwy producentów, typów, modeli, itp.] | **JEDNOSTKA** | **LICZBA** | **CENA BRUTTO JEDNOSTKOWA** | **CENA BRUTTO ŁĄCZNA** |
| 1 | **MYSZKI SPECJALISTYCZNE DOSTOSOWANE DO POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ RUCHU** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .x* 1. **Myszka typu trackball z blokadą – sztuk 2**

Ofertowany sprzęt: Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :………………………………………………………1. **Myszka typu trackball o specjalnej ergonomii – sztuk 2**

Ofertowany sprzęt: Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :………………………………………………………1. **Myszka typu trackball z gniazdami do przycisków (i dwoma zewnętrznymi przyciskami w zestawie) – sztuk 2**

Ofertowany sprzęt: Nazwa producenta myszki:…………………………………………………Nazwa modelu/typu myszki………………………………………………Nazwa modelu/typu przycisków…………………………………………1. **Myszka ergonomiczna – sztuk 10**

Ofertowany sprzęt: Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :……………………………………………………… | szt. | 16 |  |  |
| 2 | **KLAWIATURY SPECJALISTYCZNE DOSTOSOWANE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ WZROKU I/LUB RUCHU** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .x**1. Klawiatura: wersja czarne litery na białym tle – sztuk 9**Oferowany sprzęt:Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :………………………………………………………1. **Klawiatura: wersja w jaskrawych kolorach – sztuk 4**

Oferowany sprzęt:Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :………………………………………………………1. **Klawiatura z wymiennymi planszami o różnych układach klawiszy – sztuk 1**

Oferowany sprzęt:Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :………………………………………………………1. **Klawiatura dla osób z niepełnosprawnościami – sztuk 7**

Oferowany sprzęt:Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :………………………………………………………1. **Klawiatura współpracująca z programem powiększającym – sztuk 4**

Oferowany sprzęt:Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa modelu/typu: :……………………………………………………… | szt. | 25 |  |  |
| 3 | **PROGRAM UDŹWIĘKOWIAJĄCY** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany program:Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa programu: :………………………………………………………….. | szt. | 1 |  |  |
| 4 | **PROGRAM POWIĘKSZAJĄCY** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:Nazwa producenta: ………………………………………………………..Nazwa programu: :………………………………………………………….. | szt. | 1 |  |  |
| **ŁĄCZNA KWOTA BRUTTO** |  |

1. W ramach kryterium 2 (waga 0-20%) Wykonawca zapewni:

Wyjaśnienie: *Proszę znakiem „X” w kratce zaznaczyć wybraną opcję.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub krótszym niż 10 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (20 pkt.)** |
|  |  |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: 11 – 13 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (10 pkt.)**  |
|  |  |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (0 pkt.)** |

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,
* gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są (proszę zaznaczyć/ wymienić):

|  |
| --- |
| **DLA: 2.5.KLAWIATURA Z WYMIENNYMI PLANSZAMI O RÓŻNYCH UKŁADACH KLAWISZY** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Zał.b. Karta katalogowa produktu lub Specyfikacja techniczna urządzenia/produktu |
|  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Inne załączniki (jeśli dotyczy, proszę wypisać w punktach):: …………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
|  |
| **Podpis i Pieczęć Osoby Uprawnionej do Składania Oświadczeń Woli w imieniu Wykonawcy** |