**Załącznik nr 2 do SWZ**

Pełna nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………

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

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….……………………………………………………………………………………………..

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

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………..

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: ………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**OFERTA**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, postępowania pn**. „Dostawa pętli indukcyjnych z mikrofonem", znak ADP.2301.57.2022**, składamy niniejsza ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ i załącznikach do niej oraz w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do niej za łączną cenę : **………………zł brutto (słownie złotych:…………………………00/100)**, netto………….(słownie złotych:…………………………00/100), stawka podatku VAT ……………%
3. W łącznej cenie brutto, o której mowa w pkt 2 uwzględniliśmy wszelkie niezbędne prace konieczne do wykonania zamówienia zgodnie z treścią SWZ i załączników do niej.
4. Oferujemy termin realizacji zamówienia : ………..dni robocze/ych od zawarcia umowy.
5. Oferujemy na przedmiot zamówienia ……… miesięcy gwarancji, okres rękojmi wynosi ……. miesiące/miesięcy. Gwarancja na wzmacniacze pętli wynosi …:…… miesiące/miesięcy, okres rękojmi na wzmacniacze pętli wynosi:………. miesiące/miesięcy.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni tj. do dnia ………...... r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru.
10. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

- sami bez udziału podwykonawców

- z udziałem podwykonawców\*

*\* Zaznaczyć właściwe*

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) …………………………………, nazwa firmy podwykonawcy………………………… (jeżeli jest znany)

2) …………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………(jeżeli jest znany)

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

 …………………………………………….. tel. kontaktowy, mail: …………………………………

1. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: …………………. tel. ……………., e:mial:………………..
2. Informujemy, że dokumenty w celu potwierdzenia, że osoba/osoby działają w imieniu wykonawcy, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*
* https://prod.ceidg.gov.pl
* <https://ems.ms.gov.pl>
* Inne (podać ścieżkę dostępu)…………………..
1. Oświadczam/y, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

 □ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

1. ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR OFERTY:
* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług\*
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: …………………………………… zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;*

*\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

1. 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).
2. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1…………………………….. ….……………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

2………………………….. ... ……………………………….

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

Załącznikami do oferty są:

1. Formularz rzeczowy
2. ……………………………………….
3. ……………………………………….

……………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

 Załącznik nr 1 do formularza ofertowego - Formularz rzeczowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** |  **Wymagany sprzęt** | **Opis oferowanego sprzętu** |
| **1.** | **Pętla indukcyjna z mikrofonem krawatowym 30 zestawów** | TAK/NIE\* |
|  | Typ: | przenośna pętla indukcyjna | TAK/NIE\* |
|  |  | …………………………………………………………………………wpisać nazwę producenta oferowanego produktu |
| Przeznaczenie: | do stanowisk obsługi indywidualnej przy biurku. Do rozmów między kilkoma osobami przy biurku. | TAK/NIE\* |
| Zasięg:  | minimum 1 metr | ………………(wpisać zasięg) |
| Typ montażu / Pozycja pracy: | wolnostojący, wymagana możliwość ułożenia na płaskiej powierzchni w pozycji poziomej, możliwość ustawienia w pozycji pionowej (po przykręceniu stojaka). | TAK/NIE\* |
| Prosta obsługa: | uchwyt do przenoszenia urządzenia. Włączenie systemu jednym przełącznikiem. | TAK/NIE\* |
| Regulacja: | przełącznik do regulacji poziomu głośnościsygnału minimum 3 dostępne poziomy głośności. | TAK/NIE\* |
| Automatyczna regulacja wzmocnienia: |  podwójny układ ARW | TAK/NIE\* |
| Czas pracy na baterii:  |  do 14 h | TAK/NIE\* |
| Czas ładowania baterii: |  maksymalnie 3 h | ………………..wpisać czas ładowania baterii |
| Bateria:  | wbudowana bateria litowo - polimerowa | TAK/NIE\* |
| Wejścia: | gniazdo jack 3,5 mm do podłączenia mikrofonuzewnętrznego np. krawatowego lub sygnałuliniowego np. z komputera | TAK/NIE\* |
| Wyjścia: | gniazdo jack 3,5 mm do podłączenia słuchawek nagłownych | TAK/NIE\* |
| Wskaźniki: | wskaźnik zasilania, wskaźnik stanu naładowania baterii | TAK/NIE\* |
| Waga urządzenia: | maksimum 0,5 kg | ……………….. wpisać wagę |
| Norma: | EN 60118-4 lub równoważna | ………………..wpisać normę |
| Akcesoria: | podstawa do ustawienia urządzenia w pozycji pionowej, dedykowany zasilacz | TAK/NIE\* |
| **Typ:** | **Mikrofon krawatowy** | TAK/NIE\* |
|  | …………………………………………………………………………wpisać nazwę producenta oferowanego produktu |
| Charakterystyka kierunkowa: | wielokierunkowy | TAK/NIE\* |
| Pasmo przenoszenia: | 70Hz - 10kHz lub szersze | ………………..wpisać zakres  |
| Czułość: | -45 dB re V/Pa | TAK/NIE\* |
| Długość przewodu:  | minimum 1 m | ………………(wpisać długość) |
| Zakończenie przewodu: | wtyk jack 3,5 mm | TAK/NIE\* |
| Instalacja i przeszkolenie z obsługi sprzętu:  | instalacja, przeszkolenie użytkownika z obsługi urządzenia w miejscu jego zainstalowania (stacjonarnie) oraz zweryfikowanie szumu elektromagnetycznego miernikiem FSM lub innym urządzeniem (wizja lokalna) w miejscu obsługi osób słabosłyszących. Jeśli szum okazałby się zbyt wysoki, wówczas oferent powinien zasugerować inne stanowisko, przy którym szum będzie na dopuszczalnym poziomie | TAK/NIE\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | **Pętla indukcyjna z mikrofonem na giętkiej szyjce 30 zestawów** | TAK/NIE\* |
|  | Typ | Przenośna pętla indukcyjna | TAK/NIE\* |
|  | …………………………………………………………………………wpisać nazwę producenta oferowanego produktu |
| Przeznaczenie: | do stanowisk obsługi indywidualnej przy biurku. Do rozmów między kilkoma osobami przy biurku. | TAK/NIE\* |
| Zasięg:  | minimum 1 metr | ………………(wpisać zasięg) |
| Typ montażu / Pozycja pracy: | wolnostojący, wymagana możliwość ułożenia na płaskiej powierzchni w pozycji poziomej, możliwość ustawienie w pozycji pionowej (po przykręceniu stojaka). | TAK/NIE\* |
| Prosta obsługa: | uchwyt do przenoszenia urządzenia. Włączenie systemu jednym przełącznikiem. | TAK/NIE\* |
| Regulacja: | przełącznik do regulacji poziomu głośnościsygnału minimum 3 dostępne poziomy głośności. | TAK/NIE\* |
| Automatyczna regulacja wzmocnienia: |  podwójny układ ARW | TAK/NIE\* |
| Czas pracy na baterii: |  do 14 h | TAK/NIE\* |
| Czas ładowania baterii: |  maksymalnie 3 h | ………………..wpisać czas ładowania baterii |
| Bateria:  | wbudowana bateria litowo - polimerowa | TAK/NIE\* |
| Wejścia: | gniazdo jack 3,5 mm do podłączenia mikrofonuzewnętrznego np. krawatowego lub sygnałuliniowego np. z komputera | TAK/NIE\* |
| Wyjścia: | gniazdo jack 3,5 mm do podłączenia słuchawek nagłownych | TAK/NIE\* |
| Wskaźniki: | wskaźnik zasilania, wskaźnik stanu naładowania baterii | TAK/NIE\* |
| Waga urządzenia : | maksimum 0,5 kg | ……………….. wpisać wagę |
| Norma: | EN 60118-4 lub równoważna | ………………..wpisać jaka norma |
| Akcesoria: | podstawa do ustawienia urządzenia w pozycji pionowej, dedykowany zasilacz | TAK/NIE\* |
| Typ: | **Mikrofon na giętkiej szyjce**  | TAK/NIE\* |
|  | …………………………………………………………………………wpisać nazwę producenta oferowanego produktu |
| Charakterystyka kierunkowa: | wielokierunkowy | TAK/NIE\* |
| Pasmo przenoszenia: | 70Hz - 10kHz lub szersze | ………………..wpisać zakres  |
| Czułość: | -65 dB re V/Pa | TAK/NIE\* |
| Długość przewodu: |  minimum 1 m | ………………(wpisać długość) |
|  | Zakończenie przewodu: | wtyk jack 3,5 mm | TAK/NIE\* |
|  | Instalacja i przeszkolenie z obsługi sprzętu | instalacja, przeszkolenie użytkownika z obsługi urządzenia w miejscu jego zainstalowania (stacjonarnie) oraz zweryfikowanie szumu elektromagnetycznego miernikiem FSM lub innym urządzeniem (wizja lokalna) w miejscu obsługi osób słabosłyszących. Jeśli szum okazałby się zbyt wysoki, wówczas oferent powinien zasugerować inne stanowisko, przy którym szum będzie na dopuszczalnym poziomie | TAK/NIE\* |

**\*zaznaczyć właściwe**

……………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

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)