***zał. nr 1 do zapytania***

**Opis przedmiotu zamówienia:** **Komputer All-in-One – 30 sztuk**

Nazwa produktu .................................................................................

Nr katalogowy produktu lub grupy .................................................................................

Producent (nazwa, dane adresowe) .................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wymagań/parametrów technicznych do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana minimalna wartość** | **Parametry oferowanego urządzenia** **– TAK/NIE,** **wskazać/opisać**. |
| 1. | Typ komputera | All-in-One (komputer zintegrowany z monitorem) |  |
| 2. | Procesor | Intel I5 generacji 13 - 2GHz, 14 rdzeni (musi wspierać Windows 11) |  |
| 3. | Pamięć operacyjna | 16 GB DDR4 |  |
| 4. | Dysk twardy | 256 GB SSD |  |
| 5. | Karta graficzna | zintegrowana |  |
| 6. | Karta dźwiękowa | zintegrowana |  |
| 7. | Karta sieciowa | 1GBit |  |
| 8. | System operacyjny | Microsoft Windows 11 Professional (system operacyjny musi wspierać Active Domain szpitala oraz Microsoft Office 365 posiadane przez Szpital) |  |
| 9. | Klawiatura i mysz | W zestawie |  |
| 10. | Aktualizacje | Oprogramowanie producenta umożliwiające łatwe pobieranie i instalowanie aktualizacji komponentów komputera (firmware, BIOS itp.) |  |
| 11. | Wielkość matrycy monitora | 23” |  |
| 12. | Rozdzielczość | Natywna FullHD (1920x1080) |  |
| 13. | Jasność monitora | 250cd/m2 |  |
| 14. | Ergonomia | Możliwość regulacji monitora w pionie |  |
| 15. | Dodatkowe porty | Przynajmniej 3 porty USB, w tym minimum 1 x USB 3.0 |  |
| 16. | Sieć bezprzewodowa | Karta WIFI 5GHz AC |  |
| **PARAMETRY PUNKTOWANE** | | | |
|  | **Parametr** | **Opis / ilość punktów** | **Parametry oferowanego urządzenia – TAK/NIE, wskazać/opisać** |
| 17. | Napęd DVDRW | Zintegrowany (w stopce, względnie w obudowie) – **3pkt.** |  |
| 18. | Multimedia | Wbudowana kamera internetowa – **1pkt.** |  |
| 19. | Ergonomia | Funkcja pivot w ekranie – **2pkt.** |  |
| 20. | Klawiatura i mysz | Bezprzewodowe na jednym odbiorniku USB – **2pkt.** |  |
| 21. | Pamięć komputera | Przynajmniej 1 wolny slot na ew. rozbudowę pamięci komputera – **2pkt.** |  |
| **GWARANCJA I SERWIS GWARANCYJNY W OKRESIE GWARANCJI** | | | |
|  | Okres gwarancji - minimum 24 miesięcy *(wpisać zgodnie z oświadczeniem w ofercie)* | **24 m-ce – 0 pkt**  **25-35 m-cy – 10 pkt**  **36-47 m-cy – 15 pkt.**  **48 m-cy i więcej – 20 pkt.** |  |
|  | Pełna bezpłatna obsługa serwisowa oferowanego sprzętu przez okres gwarancji**.** | TAK, podać |  |

Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

………………………………..………………

(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

***zał. nr 2 do zapytania***

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

/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,

Adres, NIP, REGON/

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na **dostawę 30 komputerów All-in-One** na potrzebySzpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem – znak A.ZP.24-6/24, składam(y) poniższą ofertę:

Cena netto za całość dostawy (zgodnie z pkt 7 zapytania ofertowego czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia urządzenia, koszty dostawy, instalacji, uruchomienia, przeszkolenia personelu itp.): ………………………………………………………. zł

Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł

Cena brutto za całość dostawy (zgodnie z pkt 7 zapytania ofertowego): …………………………………………………… zł ( słownie: ……………………………………………………………………… zł)

Na oferowany przedmiot udzielam(y) gwarancji: …………………… miesięcy (minimalnie 24 miesiące), licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia dostarczymy w terminie: ……………………. tygodni (max 3 tygodnie od daty podpisania umowy)

Oświadczam(y), że oferowany sprzęt spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.

Informacja dotycząca warunków serwisowania sprzętu w okresie gwarancji (w tym wykaz podmiotów wykonujących czynności serwisowe) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam(y),** że zdobyłem(śmy) konieczne informacje do przygotowania oferty i uwzględniłem/liśmy je w kalkulacji oferty oraz, że zapoznałem(śmy) się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznaję(my) się za związanych uwzględnionymi w nim zapisami.

**Oświadczam(y),** że akceptuję(my) 30-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez Zamawiającego.

**Oświadczam(y),** że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy\*: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….

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

**Oświadczam(y),** że akceptuję(my) wzór umowy, stanowiący załącznik nr 6 do zapytania ofertowego.

**Oświadczam(y),** że wypełniłem(śmy) 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 w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1) \*

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ades: |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3**

**………………………………….........................**

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na *dostawę 30 komputerów All-in-One na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem*** **– znak sprawy A.ZP-24-6/24 oświadczam(y), że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
3. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

**Załącznik nr 4**

**………………………………….........................**

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE DOT. POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia *na dostawę 30 komputerów All-in-One na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem* – znak sprawy A.ZP-24-6/24, oświadczam(y)**, że nie jestem(śmy) powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym .

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie zostało określony przez IZ PO,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,

5) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

**Załącznik nr 5**

**………………………………….........................**

**Wykonawca składający oświadczenie**

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na ***dostawę 30 komputerów All-in-One* – znak sprawy A.ZP-24-6/24*,***prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, oświadczam/(-my) co następuje:

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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)*[[2]](#footnote-2).*

………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

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 przez jego wykreślenie) . [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)