***Załącznik nr 1 do SIWZ
DAF.261.94.2020***

 *…………………………………………………….*

 /miejscowość i data/

***nazwa i adres (siedziba) wykonawcy***

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

***tel.:*** *……………………………………………..*

***dane do korespondencji:***

*……………………………………………………*

*e-mail: ………………………….…………….*

**Muzeum Pamięci Sybiru**

**w Białymstoku**

**Formularz ofertowy**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawa urządzeń do systemu Tour Guide na potrzeby Muzeum Pamięci Sybiru”**

|  |
| --- |
| 1. **OFERTA**
 |

1. Oferuję wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za **łączną cenę ofertową brutto** w wysokości …………………………………… zł w tym podatek VAT (23%) ………………………….., wartość netto ………………………………….:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość** | **Cena brutto** | **Wartość brutoo** |
| 1 | Nadajnik | 7 |  |  |
| 2 | Odbiornik | 175 |  |  |
| 3 | Ładowarka | 2 |  |  |
| 4 | Walizka transportująca | 3 |  |  |
| 5 | Słuchawki Nauszne | 200 |  |  |
| 6 | Nakładki higieniczne na słuchawki | 3000 |  |  |
| 7 | Słuchawki jednorazowe | 2000 |  |  |
| 8 | Mikrofon zagłowny | 5 |  |  |
| 9 | Mikrofon zaklapowy | 5 |  |  |
| **Łączna wartość brutto** |  |

1. Udzielamy gwarancji na cały przedmiot zamówienia na okres:
* 24 miesięcy\*
* 36 miesięcy\*
* 48 miesięcy\*

*W przypadku braku wykreślenia którejkolwiek z opcji, Zamawiający przyjmuje, iż okres gwarancji wynosi
24 m-ce i w takim przypadku Wykonawca otrzyma 0 punktów w powyższym kryterium.*

1. Oświadczamy, że oferujemy nadajniki i odbiorniki:
* nie oznaczone logo Zamawiającego\*
* oznaczone logo Zamawiającego nietrwale (naklejka z folii przezroczystej laminowanej, logo w zadruku kolorowym (biały), wymiar dopasowany do danego urządzenia pozwalający na odczytanie liter w logo oraz nie zmniejszająca funkcjonalności urządzania) \*
* oznaczone logo Zamawiającego trwale (grawerowanie laserowe w kolorze białym, wymiar dopasowany do danego urządzenia pozwalający na odczytanie liter w logo oraz nie zmniejszający funkcjonalności urządzania) \*

*W przypadku braku wykreślenia którejkolwiek z opcji, Zamawiający przyjmuje brak oznaczenia nadajników i odbiorników logo Zamawiającego i w takim przypadku Wykonawca otrzyma 0 punktów w powyższym kryterium.*

|  |
| --- |
| 1. **PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWNAEGO SPRZĘTU**
 |

1. **Nadajnik (ilość: 7szt.)** - Oferowany sprzęt: producent:.................... model (typ, numer, symbol, wersja):...............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | Czas pracy nadajnika: co najmniej 24 godziny na komplecie akumulatorów, | TAK/ NIE \*  |
| 2 | Co najmniej 20 kanałów,  | TAK/ NIE \*  |
| 3 | Typ transmisji: cyfrowa modulacja GFSK, | TAK/ NIE \*  |
| 4 | Częstotliwość pracy nadajnika: 850-870 MHz, | TAK/ NIE \*  |
| 5 | Zasięg: co najmniej 70 metrów, | TAK/ NIE \*  |
| 6 | Automatyczna synchronizacja nadajników z odbiornikami, | TAK/ NIE \*  |
| 7 | Pamięć ustawienia kanału, | TAK/ NIE \*  |
| 8 | Funkcja wyciszenia mikrofonu nadajnika, | TAK/ NIE \*  |
| 9 | Typ wtyku mikrofonu – gniazdo jack 3,5 mm, | TAK/ NIE \*  |
| 10 | Wyświetlacz cyfrowy z informacją o aktualnym numerze kanału oraz poziomem naładowania akumulatora, | TAK/ NIE \*  |
| 11 | Przyciski na obudowie urządzenia: 1x włacznik/wyłącznik urządzenia, 2x przycisk (w przód oraz w tył) do zmiany kanału w całym zakresie, potencjometr/przyciski do regulacji głośności, | TAK/ NIE \*  |
| 12 | Zasilanie akumulatorowe, | TAK/ NIE \*  |
| 13 | Jeden nadajnik umożliwia podłączenie dowolnej ilości odbiorników | TAK/ NIE \*  |

1. **Odbiornik (ilość: 175 szt.)** - Oferowany sprzęt: producent: ........................................ model (typ, numer, symbol, wersja):..............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | Czas pracy odbiornika: co najmniej 30 godziny na komplecie akumulatorów, | TAK/ NIE \*  |
| 2 | Co najmniej 20 kanałów,  | TAK/ NIE \*  |
| 3 | Typ Transmisji: cyfrowa modulacja GFSK | TAK/ NIE \*  |
| 4 | Częstotliwość pracy odbiornika: 850-870 MHz, | TAK/ NIE \*  |
| 5 | Zasięg: co najmniej 100 metrów,  | TAK/ NIE \*  |
| 6 | Automatyczna synchronizacja odbiorników z nadajnikiem, | TAK/ NIE \*  |
| 7 | Pamięć ustawienia kanału, | TAK/ NIE \*  |
| 8 | Typ wtyku słuchawek – gniazdo jack 3,5 mm | TAK/ NIE \*  |
| 9 | Wyświetlacz cyfrowy z informacją o aktualnym numerze kanału oraz poziomem naładowania baterii lub akumulatora, | TAK/ NIE \*  |
| 10 | Przyciski na obudowie urządzenia: 1x włacznik/wyłącznik urządzenia, 2x przycisk (w przód oraz w tył) do zmiany kanału w całym zakresie, potencjometr/przyciski do regulacji głośności, | TAK/ NIE \*  |
| 11 | Zasilanie akumulatorowe | TAK/ NIE \*  |

1. **Ładowarka (ilość: 2 szt.)** - Oferowany sprzęt: producent:.................................. model (typ, numer, symbol, wersja):..............................................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | z dedykowanymi gniazdami na co najmniej 20 sztuk urządzeń, | TAK/ NIE \*  |
| 2 | otwarta konstrukcja do odgórnego włożenia urządzeń, | TAK/ NIE \*  |
| 3 | Zasilanie: AC 100~240 V, 50/60 Hz, 1.2 A, | TAK/ NIE \*  |

1. **Walizka transportująca (ilość: 3szt.)** - Oferowany sprzęt: producent:................................ model (typ, numer, symbol, wersja):...............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | wzmocniona konstrukcja wyposażona w kółka, dedykowana do urządzeń (odbiorników/nadajników),  | TAK/ NIE \*  |
| 2 | teleskopowa rączka lub inny rodzaj sztywnego uchwytu do łatwego transportu walizki,  | TAK/ NIE \*  |
| 3 | walizka zdolna pomieścić co najmniej 60 sztuk urządzeń,  | TAK/ NIE \*  |
| 4 | Dodatkowe wolne miejsce na akcesoria. | TAK/ NIE \*  |

1. **Słuchawki Nauszne** **(ilość: 200 szt.)** - Oferowany sprzęt: producent:.................... model (typ, numer, symbol, wersja):...............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | nagłowne słuchawki wielokrotnego użytku z pałąkiem.  | TAK/ NIE \*  |
| 2 | wymienne nakładki higieniczne, | TAK/ NIE \*  |
| 3 | możliwość regulacji pałąka | TAK/ NIE \*  |
| 4 | Wtyk słuchawek – jack 3,5 mm. | TAK/ NIE \*  |
| 5 | Długość kabla: min. 90 cm | TAK/ NIE \*  |

1. **Nakładki higieniczne na słuchawki** **(ilość: 3000 szt.)** - Oferowany sprzęt: producent:.................... model (typ, numer, symbol, wersja):...............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | Wykonane z materiału nie powodującego podrażnień i pocenia się ucha.  | TAK/ NIE \*  |
| 2 | Łatwe do nałożenia i zdjęcia ze słuchawki. | TAK/ NIE \*  |
| 3 | Produkt higieniczny jednorazowego użytku | TAK/ NIE \*  |

1. **Słuchawka jednorazowe** **(ilość: 2000 kpl.)** - Oferowany sprzęt: producent:.................... model (typ, numer, symbol, wersja):...............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | Słuchawka douszna,  | TAK/ NIE \*  |
| 2 | Jednorazowa, | TAK/ NIE \*  |
| 3 | Do jednego ucha – prawe lub lewe, | TAK/ NIE \*  |
| 4 | Wtyk słuchawek: jack 3,5 mm, | TAK/ NIE \*  |
| 5 | Długość kabla: min. 90 cm, | TAK/ NIE \*  |
| 6 | Kolor: czarny. | TAK/ NIE \*  |

1. **Mikrofon zagłowny** (**ilość: 5szt.)** - Oferowany sprzęt: producent:.................... model (typ, numer, symbol, wersja):...............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | Jednokierunkowy, | TAK/ NIE \*  |
| 2 | Kompatybilny z nadajnikiem, | TAK/ NIE \*  |
| 3 | Stabilne mocowanie do głowy, | TAK/ NIE \*  |
| 4 | Możliwość regulacji położenia mikrofonu, | TAK/ NIE \*  |
| 5 | Główka mikrofonu osłonięta dedykowanym pokrowcem z gąbki lub podobnym,  | TAK/ NIE \*  |
| 6 | Wtyk: jack 3,5 mm | TAK/ NIE \*  |

1. **Mikrofon zaklapowy (ilość: 5szt.** ) - Oferowany sprzęt: producent:.................... model (typ, numer, symbol, wersja):...............................

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania podstawowe | Zgodny z wymaganiami Zamawiającego - TAK/ NIE \* niepotrzebne skreślić) |
| 1 | Jednokierunkowy mikrofon krawatowy (zwany także przypinkowym lub zaklapowym), | TAK/ NIE \*  |
| 2 | Główka mikrofonu osłonięta dedykowanym pokrowcem z gąbki lub podobnym,  | TAK/ NIE \*  |
| 3 | Kompatybilny z nadajnikiem, | TAK/ NIE \*  |
| 4 | Wtyk: jack 3,5 mm, | TAK/ NIE \*  |
| 5 | Długość kabla: min 90 cm, | TAK/ NIE \*  |
| 6 | Mocowanie mikrofonu: klips lub klamerka | TAK/ NIE \*  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA**
 |

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę
do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczam, iż dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia będę wykonywać w terminie i na zasadach określonych w niniejszej ofercie i SIWZ.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Prace objęte zamówieniem zamierzam wykonać bez udziału podwykonawców\*/przy udziale podwykonawców\*

............................................................................ - ...............................................................................

............................................................................ - ...............................................................................

 *zakres powierzonych podwykonawcom prac nazwa podwykonawcy*

1. Akceptuję projekt umowy i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
2. Wskazuję nr konta, na które należy przelewać środki finansowe za realizację umowy ...............................................................................................................................................................
3. Oświadczam, że wypełniłem 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 r.) wobec osób fizycznych,
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
4. Oferta wraz z oświadczeniami i dokumentami została złożona na ................ stronach, kolejno ponumerowanych od nr …….. do nr .............

Do formularza ofertowego załączono następujące oświadczenia i dokumenty:

1) ........................................................

2) ........................................................

 ………………………………..………………………………………………………

 */podpisy upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy/*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* niepotrzebne skreślić*

\*\* *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).*

***Załącznik nr 2 do SIWZ
DAF.261.94.2020***

*/składany do oferty/*

*……………………………………………………………*

*nazwa i adres (siedziba) wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY - oświadczenie wstępne**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2019 r. poz. 1843), dalej: „ustawy Pzp”**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa urządzeń do systemu Tour Guide na potrzeby Muzeum Pamięci Sybiru”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22
i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. \*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych
w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku
z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……\*\*

**Ponadto oświadczam, iż:**

jestem/ nie jestem\* wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw w rozumieniu ustawy
z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

 ……………………………………..………………………………………..………

 */podpisy upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy/*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* niepotrzebne należy skreślić

\*\* odpowiednio wpisać

***Załącznik nr 3 do SIWZ
DAF.261.94.2020***

*/informację należy przekazać zamawiającemu w formie pisemnej* ***w terminie 3 dni*** *od dnia zamieszczenia
na stronie internetowej* [*zamawiającego*](http://www.bip.bialystok.pl) *informacji z otwarcia ofert/*

…………………………………………

 *(miejscowość i data)*

*……………………………………………………………*

*nazwa i adres (siedziba) wykonawcy*

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa urządzeń do systemu Tour Guide na potrzeby Muzeum Pamięci Sybiru”**

**INFORMACJA**

**Informuję, że:**

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, z późn. zm.) wraz z wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,\*
2. **należę do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów
wraz z wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:\*
3. ………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………… \*\*

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

 *podpisy upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, wykonawca winien wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w tym postępowaniu*