

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy

**Uzupełnienie wyposażenia rentgena Flat Scan 27**Numer sprawy: .....<sup>29</sup>...../2016/wn**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**Nazwa nadana zamówieniu:** Uzupełnienie wyposażenia rentgena Flat Scan 27**2. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

<i>L.p.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto(PLN)</i>	<i>Cena jednostkowa brutto (PLN)</i>	<i>Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
1.	Uzupełnienie wyposażenia rentgena Flat Scan 27 (załącznik nr 1*)	1 kpl.			
Słownie cena oferty brutto: .....					

**\*1 - szczegółowy opis przedmiotów zamówienia znajduje się w załączniku do formularza ofertowego****3. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:**

- ..... \*\* (min. ) miesięcy rękojmi,

- ..... \*\* (min. ) miesięcy gwarancji.

**5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do oferty.****6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Wydział Realizacyjny KSP, ul. Włochowska 25/33, 02-336 Warszawa****7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 31 maja 2016 r.**

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

9. **Reklamacje** należy składać na adres: .....  
..... i nr faksu .....

10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

a) *(w zależności od postawionych warunków)*

b) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).

W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

12. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** .....

13. **Dane kontaktowe:** tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....

.....  
*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

\* Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia.

\*\* W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****1. Komputer przenośny typu notebook (nowy, nieużywany) do obsługi urządzenia rentgenowskiego systemu Flat Scan 27.**

Oferowane urządzenie musi spełniać minimalne wymagania techniczno-funkcjonalne wyszczególnione w wymaganiach technicznych. Wykonawca może zaproponować sprzęt o parametrach technicznych wyższych, lecz nie gorszych od wskazanych przez zamawiającego.

**Wymagania techniczne:**

- zainstalowany system operacyjny Windows 7 z pakietem Microsoft Office z bezterminową licencją,
- procesor Intel Core i5,
- pamięć Ram , 4GB DDR3,
- przekątna ekranu min. 15",
- rozdzielczość ekranu min. 1280x800,
- łączność: Wi-Fi, bluetooth,
- karta sieciowa ze złączem RJ 45,
- złącza zewnętrzne: 4 x USB 2.0,
- dysk twardy 250 GB typ SSD,
- zintegrowany czytnik kart pamięci micro SD,
- napęd wbudowany: DVD MULTI DRIVE,
- gwarancja, 24 miesiące.

**Dokumenty odniesienia:**

- norma odporności: MIL – STD 810G oraz IP67.

**2. Komplet akumulatorów ( nowe, nieużywane) do obsługi urządzenia rentgenowskiego systemu Flat Scan 27.**

Oferowane sprzęt musi spełniać minimalne wymagania techniczno-funkcjonalne wyszczególnione w wymaganiach technicznych. Wykonawca może zaproponować sprzęt o parametrach technicznych wyższych, lecz nie gorszych od wskazanych przez zamawiającego.

**Wymagania techniczne:**

- akumulatory zasilania panelu (matrycy) - 2 szt.
- akumulatory do 2 przekaźników (repeatera) – 4 szt.