|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Miejscowość, data |  |  |
|  | **ZAPYTANIE OFERTOWE** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Oferta na zakup i dostawę sprzętu lub pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii w ramach rządowego programu " Aktywna Tablica"** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **I. ZAMAWIAJĄCY:** | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** | | | |  |
|  | Zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej Oferta na zakup i dostawę sprzętu lub pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii w ramach rządowego programu " Aktywna Tablica"  Zgodnie z następującą specyfikacją: | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **1. Rodzaj i ilość pomocy dydaktycznych** | | |  |
|  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj pomocy dydaktycznej / Minimalne parametry | Ilość | Zdjęcie | | 1 | Klocki do nauki robotyki  System operacyjny: Microsoft Windows®: Windows XP, Vista, Windows 7, Windows 8 (oprócz METRO) (32/64 bit) z najnowszymi service packami, Win 10 Apple Macintosh®: Mac 10.6, 10.7, 10.8 z poprawkami Parametry sprzętowe: 1 GB ram Procesor 1 GHz Minimalna rozdzielczość —1024\*600 Przynajmniej 1.5 GB wolnego miejsca na dysku twardym Zainstalowane oprogramowanie: Silverlight 5.0 lub nowszy Microsoft Dot Net 4.0 lub nowszy Oprogramowanie to graficzny język programowania robotów. Programowanie polega na układaniu sekwencji ikon reprezentujących kolejne polecenia dla robota i pozwala na budowę zarówno bardzo prostych aplikacji jak i rozbudowanych i skomplikowanych algorytmów. Częścią składową oprogramowania jest rozbudowany system akwizycji i analizy danych pomiarowych, stanowiący idealne narzędzie do wykorzystania podczas doświadczeń i eksperymentów. Możliwa jest również praca w trybie oscyloskopu, można też zaprogramować wartości progowe pomiarów, dla których urządzenie będzie wykonywało zadane czynności, np. wydawanie dźwięku po osiągnięciu założonej temperatury. Moduł analizy danych posiada wszystkie funkcje potrzebne w nowoczesnym laboratorium – pozwala przeprowadzać matematyczne i statystyczne operacje na danych pomiarowych, umożliwia wprowadzenie wartości przewidywanych przez uczniów, istnieje też opcja eksportu danych do dalszej obróbki w innych aplikacjach. Kolejnym składnikiem aplikacji jest cyfrowy podręcznik i zeszyt – prosty i wygodny sposób na prowadzenie notatek podczas pracy z robotem, przygotowywanie zadań dla uczniów i sprawdzanie ich postępów w pracy. Oprogramowanie zawiera także 48 tutoriali pokazujących krok po kroku działanie i programowanie robota, od najprostszych zadań (np. ruch robota) do zaawansowanych problemów (np. akwizycja danych, wykorzystanie tablic, operacje matematyczne itd.) Skład zestawu min: trzy interaktywne serwomotory z wbudowanymi czujnikami obrotu (dwa duże silniki i jeden średni) ultradźwiękowy czujnik odległości czujnik światła / koloru żyroskop z możliwością kumulacji kąta obrotu dwa czujniki dotyku dedykowany akumulator kulka podporowa, idealnie zastępująca koło kastora, znane z poprzednich wersji klocków kable połączeniowe instrukcja budowy robota mobilnego z modułami  **Wiek** 10+ lat **Ilość osób** 1-3 osób **Ilość elementów** 540 **Opakowanie** plastikowa skrzynka **Wymiary (cm)** 42,5 x 30,9 x 15,6 **Waga (kg)** 5 **Gwarancja** 2 lata | 8 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  | | **III. URZĄDZENIA:** | | | |  | |
|  | |  | | |  | | --- | | Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt spełniał następujące warunki:   1. posiada deklarację CE; 2. posiada certyfikat ISO 9001 dla producenta, z tym że, warunek ten nie dotyczy sprzętu, pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii stanowiących wyroby medyczne; 3. jest fabrycznie nowy i wolny od obciążeń prawami osób trzecich; 4. posiada dołączone niezbędne instrukcje i materiały dotyczące użytkowania, sporządzone w języku polskim; 5. posiada okres gwarancji udzielonej przez producenta lub dostawcę nie krótszy niż 2 lata.   Zaoferowana cena musi zawierać:   1. oferowane urządzenia; 2. dostawę sprzętu do placówki i pod adres Zamawiającego; 3. instalację, uruchomienie oraz zintegrowanie zakupionych urządzeń i oprogramowania wchodzących w skład zamówienia z infrastrukturą szkolną; 4. techniczne szkolenie nauczycieli w zakresie funkcji i obsługi zakupionych urządzeń i oprogramowania. | | |  | |
|  | | **IV. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM** | | | |  | |
|  | | Ofertę może złożyć Wykonawca, który:  1. Wykona przedmiot zamówienia w terminie.  2. Rozliczy się z Zamawiającym na podstawie faktury VAT.  3. Wymagania wobec Wykonawcy:  1) Sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewniająca wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym  2) Wiedza i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym    Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, co najmniej dwie dostawy odpowiadającą swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia w ramach programu Aktywna Tablica na kwotę nie mniejszą niż wartość niniejszego zapytania ofertowego | | | |  | |
|  | | **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY** | | | |  | |
|  | | Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.  Oferent powinien przedstawić ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania  w formie oryginału (załącznik nr 1 Formularz ofertowy) lub skanu.  Do oferty należy załączyć wykaz dostaw (załącznik nr 2 Wykaz dostaw). | | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT** |  |
|  | Oferta powinna być dostarczona osobiście lub przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera-pod adres:  ...  lub wysłana mailowo na adres:  ...  - do dnia: do godz.: (decyduje data wpływu).    Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.  W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.  Wykonawca pokrywa wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty. |  |
|  | **VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |  |
|  | 30 dni od dnia złożenia zamówienia |  |
|  | **VIII. OCENA OFERTY** |  |
|  | Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:  Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:   1. Cena oferty brutto 70 pkt   W kryterium „Cena oferty brutto” ocena zostanie dokonana według następującego wzoru:  Gdzie:  CB - najniższa zaoferowana cena brutto wśród złożonych ofert  CBB – cena brutto oferty badanej   1. Termin płatności: 2. 15 dni – 0 pkt 3. 30 dni – 10 pkt 4. 45 dni – 20 pkt 5. 60 dni – 30 pkt |  |
|  | **IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY** |  |
|  | O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi mailowo. |  |
|  | **X. DODATKOWE INFORMACJE** |  |
|  | Osoba do kontaktu:  adres e-mail  telefon: |  |
|  | **Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*  *Formularz ofertowy* |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **OFERTA** | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Nazwa Oferenta:  Adres Oferenta:  Adres do korespondencji:  Numer telefonu:  Adres e-mail: | ........................................................................................................  ........................................................................................................  ........................................................................................................  ........................................................................................................  ........................................................................................................ | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | odpowiadając na zapytanie | | |  |
|  | 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **RODZAJ POMOCY DYDAKTYCZNEJ** | **ILOŚĆ** | **VAT %** | **CENA JEDN. NETTO** | **CENA JEDN. BRUTTO** | **CAŁKOWITA WARTOŚĆ NETTO** | **CAŁKOWITA WARTOŚĆ BRUTTO** | | **1** |  |  |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  |  |  |  | |  | RAZEM |  |  |  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 2. Gwarancja: | | |  |
|  | Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy  Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy  Urządzenie: - okres gwarancji miesięcy  3. Termin płatności zgodny z rozdziałem VIII ppkt 2 niniejszego zapytania ofertowego. | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 4. Deklaruję ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.    5. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:  - cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,  - spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym,  - uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,  - uznaję się za związanego treścią złożonej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,  - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym  - posiadam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym  - zrealizuję przedmiot umowy w terminie 30 dni od dnia złożenia zamówienia. | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *(Data i miejsce)* |  | *(Pieczęć i podpis/y oferenta)* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Jednocześnie stwierdzam/y, iż świadomy/i jestem/śmy odpowiedzialności karnej związanej  ze składaniem fałszywych oświadczeń. | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *(Data i miejsce)* |  | *(Pieczęć i podpis/y oferenta)* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*  *Wykaz dostaw* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Oświadczenie - Wykaz głównych dostaw** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „…………………………." składamy wykaz głównych dostaw wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w rozdziale IV pkt 3 ppkt 2 niniejszego zapytania ofertowego: | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot wykonanych/wykonywanych  dostaw** | **Wartość brutto dostawy w zł** | **Podmiot na rzecz którego wykonano dostawę (nazwa i adres)** | **Daty wykonania** | **Dowody** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 1 |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *Uwaga do kol.6:*  *Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*  *Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*  *Jeżeli Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego wskazane w wykazie dostawy/usługi zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.* | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *Miejscowość, data* |  | *.......................................................................................* | |  |
|  |  |  | *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)* | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |