

nr zapytania ofertowego 6/KON/Z049/2021

Załącznik nr 4 do Warunków

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

nazwa:

siedziba:

strona internetowa:

numer telefonu:

numer faksu:

numer REGON:

numer NIP:

II. Dane dotyczące Zamawiającego:

WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa

ul. Cegielniana 14

35-310 Rzeszów

numer REGON: 650162512

numer NIP: 795-10-56-506

strona internetowa: www.wspia.eu

III. Adres do korespondencji:

WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa

ul. Cegielniana 14

35-310 Rzeszów, budynek „A” I piętro, pok. 1.02

numer telefonu: (17) 867 04 00

numer faksu: (17) 867 04 99

IV. Zobowiązania i oświadczenia Wykonawcy:

1. Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego numer 6/KON/Z049/2021, w ramach którego sprecyzowane zostały Warunki zamówienia na zakup oprogramowania - licencja bezterminowa - do symulacji działań w miejscu katastrofy w zakresie ratownictwa medycznego TRIAGE wraz z zestawem VR umożliwiającym korzystanie z tego oprogramowania, składających się na symulator wirtualnej rzeczywistości oraz 3 - letnią usługą opieki serwisowej - w ramach projektu pn.: „NOWOCZESNA UCZELNIA” WND POWR.03.05.00-00-Z049/18, działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oferujemy wykonanie Przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami niniejszych Warunków za cenę:

L.p.	Elementy Przedmiotu zamówienia	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1.	OPROGRAMOWANIE - oprogramowanie - licencja bezterminowa - do symulacji działań w miejscu katastrofy w zakresie ratownictwa medycznego TRIAGE realizowanych w wirtualnej rzeczywistości do wykorzystania dla nieograniczonej liczby użytkowników			
2.	ZESTAW VR zestaw umożliwiającego korzystanie z Oprogramowania			
A	notebook -1 sztuka			
B	zestaw nagłowny (okulary VR) – 1 sztuka			
C	kontrolery – 2 sztuki			
D	stacja bazowa – 2 sztuki			
3.	OPIEKA SERWISOWA – usługa zapewniająca prawidłowe działania Symulatora wirtualnej rzeczywistości w okresie 3 lat, licząc od daty zawarcia Umowy			
4.	Łączna cena Przedmiotu zamówienia tj.: - OPROGRAMOWANIE + ZESTAW VR + OPIEKA SERWISOWA			

2. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się i akceptuję Warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uwag w tym zakresie oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- 2) wykonam Przedmiot zamówienia w terminie określonym w warunkach tj.: do..... dni licząc od daty zawarcia Umowy;
- 3) udzielę gwarancji na:
 - a) OPROGRAMOWANIE – **36 miesięcy**, licząc od daty bezusterkowego odbioru końcowego przedmiotu Umowy;
 - b) Notebook - **36 miesięcy**, licząc od daty bezusterkowego odbioru końcowego przedmiotu Umowy;
 - c) Zestaw nagłowny (okulary VR), kontrolery, stacja bazowa – **36 miesięcy**, licząc od daty bezusterkowego odbioru końcowego przedmiotu Umowy;
- 4) wady przedmiotu Umowy będą usuwane w terminach określonych w Umowie;
- 5) załączony do Warunków zamówienia wzór Umowy oraz wzór Dokumentu gwarancyjnego akceptuję bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia Umowy oraz udzielania gwarancji zgodnie z tymi wzorem, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

V. Dokumenty załączone do oferty:

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, do oferty załączamy:

.....
.....



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

VI. Zastrzeżenie Wykonawcy o tajemnicy przedsiębiorcy:

Informacje o tajemnicy przedsiębiorstwa:

VII. Osoby ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym:

..... tel. kontaktowy, adres e-mail:

.....do reprezentowania w postępowaniu

..... tel. kontaktowy, adres e-mail:

..... do reprezentowania w postępowaniu

VIII. Pełnomocnik w przypadku składania oferty przez Pełnomocnika w tym oferty wspólnej:

Imię i Nazwisko/Nazwa (firma)

Telefon..... adres e-mail:

Zakres**:

- do reprezentowania w niniejszym postępowaniu ofertowym;
- do reprezentowania w niniejszym postępowaniu ofertowym i zawarcia Umowy;
- do zawarcia Umowy w niniejszym postępowaniu ofertowym.

IX. Inne informacje Wykonawcy:

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

.....
(data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

** niepotrzebne skreślić