

**ZAPYTANIE CENOWE**

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabierzowie,**  
**32-080 Zabierzów ul. Cmentarna 2,**

**zaprasza do złożenia ofert na:**

**1. Przedmiot zamówienia:**

Zakup sprzętu komputerowego (cena ma zawierać dostawę) na potrzeby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabierzowie.

**2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:****Poz. 1. Komputer przenośny (laptop) – 6 sztuk**

Lp.	Parametr	Wartość parametru (wymagania minimalne)	Potwierdzenie wymaganych parametrów (TAK/NIE *) * niepotrzebne skreślić
	Producent sprzętu	..... (proszę wpisać producenta sprzętu)	
	Model sprzętu	..... (proszę wpisać model sprzętu)	
<b>Gwarancja 24 miesiące</b>			
Cena jednostkowa netto ..... zł, VAT ..... zł, brutto ..... zł			
Wartość brutto (6 sztuk).....zł			
1.	Typ	Komputer przenośny, laptop	
2.	Zastosowanie	Komputer będzie wykorzystywany jako narzędzie do przeprowadzania wywiadów środowiskowych.	
3.	Procesor	Procesor dwurdzeniowy.	TAK/NIE*
4.	Pamięć RAM	4 GB RAM	TAK/NIE*
5.	Dysk	Dysk SSD o pojemności 120 GB	TAK/NIE*
6.	Ekran	Długość przekątnej ekranu: od 12 do 14 cali Ekran Full HD 1920x1080 piksele	TAK/NIE*

7.	Dostępne złącza	Wbudowana karta wifi min. 2 złącza USB	TAK/NIE*
8.	Bateria	Minimalny czas pracy na zasilaniu akumulatorowym: 5 godzin	TAK/NIE*
9.	System operacyjny	Windows 10 Professional	TAK/NIE*
10.	Waga z baterią	Max 1,6 kg	TAK/NIE*
11.	Gwarancja	Min. 24 miesięcy	TAK/NIE*

**Do Poz. 1 należy dołączyć wydruk z pełną specyfikacją proponowanego sprzętu.**

**Poz. 2.      Torba na laptopa - 6 sztuk- do wskazanego powyżej modelu laptopa**

Cena jednostkowa netto ..... zł, VAT ..... zł, brutto ..... zł  
Wartość brutto (6 sztuk).....zł

1.	Typ/model	Całkowity opis Poz. 1	TAK/NIE*
2.	Kolor	Czarny	TAK/NIE*

**Poz. 3.      Torba na laptopa – 2 sztuki**

Cena jednostkowa netto ..... zł, VAT ..... zł, brutto ..... zł  
Wartość brutto (2 sztuki).....zł

1.	Typ/model	Laptop Lenovo V340-17IWL	TAK/NIE*
2.	Kolor	Czarny	TAK/NIE*

**Poz. 4.      Myszki bezprzewodowe – 3 sztuki**

<b>Lp.</b>	<b>Parametr</b>	<b>Wartość parametru</b>	<b>Potwierdzenie wymaganych parametrów (TAK/NIE *)</b> * niepotrzebne skreślić
	Producent sprzętu	..... (proszę wpisać producenta sprzętu)	
	Model sprzętu	..... (proszę wpisać model sprzętu)	
<b>Gwarancja ..... miesięcy</b> <b>Cena jednostkowa netto ..... zł, VAT ..... zł, brutto ..... zł</b> <b>Wartość brutto (3 sztuki).....zł</b>			
1.	Typ/model	Mysz optyczna	TAK/NIE*
2	Przeznaczenie	Do biura	TAK/NIE*
3.	Łączność	Bezprzewodowa	TAK/NIE*
4.	Profil	Dla praworęcznych	TAK/NIE*
5.	Liczba przycisków	Min.3	TAK/NIE*

**Poz. 5.      Myszka bluetooth – 1 szt.**

<b>Lp.</b>	<b>Parametr</b>	<b>Wartość parametru</b>	<b>Potwierdzenie wymaganych parametrów (TAK/NIE *)</b> * niepotrzebne skreślić
	Producent sprzętu	..... (proszę wpisać producenta sprzętu)	
	Model sprzętu	..... (proszę wpisać model sprzętu)	
<b>Gwarancja ..... miesięcy</b> <b>Cena jednostkowa netto ..... zł, VAT ..... zł, brutto ..... zł</b> <b>Wartość brutto (1 sztuka).....zł</b>			
1.	Typ/model	Mysz optyczna lub laserowa	TAK/NIE*

2.	Przeznaczenie	Do biura	TAK/NIE*
3.	Łączność	Bezprzewodowa: <b>bluetooth</b>	TAK/NIE*
4.	Profil	Dla praworęcznych	TAK/NIE*
5.	Liczba przycisków	Min. 3	TAK/NIE*

### 3. Inne wymogi:

- a) sprzęt musi być fabrycznie nowy,
- b) sprzęt musi posiadać komplet przewodów zapewniających prawidłową pracę.

### 4. Termin dostawy:

Do 20.07.2020 r.

### 5. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabierzowie nie dopuszcza składania ofert częściowych.

### 6. Terminy mające wpływ na realizację zamówienia:

Wynagrodzenie za wykonanie dostawy będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od otrzymania faktury.

### 7. Oferta będzie oceniana według następujących kryteriów:

- a) Zamawiający stosuje przy wyborze oferty kryterium najniższej ceny –(100% łącznej ceny brutto).
- b) Zamawiający zawrze z wybranym przez siebie Wykonawcą umowę cywilnoprawną na realizację zamówienia.
- c) Umowa na realizację zamówienia zostanie zawarta z oferentem, który spełnił wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym i przedłożył ofertę o najniższej cenie.
- d) W toku badania oceny oferty Zamawiający może żądać udzielenia przez oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

### 8. Miejsce i termin złożenia oferty: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Cmentarna 2, 32-080 Zabierzów – sekretariat lub drogą mailową na adres [gops@zabierzow.org.pl](mailto:gops@zabierzow.org.pl) do dnia 06.07.2020 r. do godz. 17.00 (decyduje data wpływu do Ośrodka lub na adres mailowy).

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.*

**9. Warunki płatności:** rachunek lub faktura.

**10. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:** Paulina Pstruś, e -mail: [p.pstrus@zabierzow.org.pl](mailto:p.pstrus@zabierzow.org.pl), tel. (12) 285-14-13.

**11. Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

Załączniki:

1. Oferta cenowa.
2. Informacja RODO.