**Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

(pieczęć wykonawcy)

Zamawiający:

Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy

Plac Teatralny 7, 87-100 Toruń

Strona WWW: http://www.mlynwiedzy.org.pl/

Wykonawca:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

REGON ................................ NIP ………………………………….

tel./fax ……………………………… e-mail: ………………………………

osoba do kontaktu: ………………………………………………..…….

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych o przetargu

nieograniczonym pn. **„Dostawa i montaż szatni samoobsługowych dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy” nr postępowania ………………**, my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy lub Wykonawców, jeżeli ubiegają się
o udzielenie zamówienia wspólnie) składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia
i oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wszystkimi załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, uznajemy się za związanymi określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:.…………………………… (łączna wartość z tabeli)

|  |
| --- |
| **Szafki z HPL - szatnia grupowa** |
| Zabudowa boksów szatniowych z HPL | 8 sztuk |
| Zamek elektromagnetyczny 24VDC 180mA wg specyfikacji powyżej | 8 sztuk |
| **Szafki z HPL – szatnie indywidualne** |
| Szafka z HPL podwójna 2S na profilach aluminiowych o wymiarach 200x500x2000mm | 40 sztuk |
| Zamki do szafek wg specyfikacji powyżej | 80 sztuk |
| Karty do programowania zamków wg specyfikacji powyżej | 1 komplet |

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze SIWZ oraz załącznikami będącymi jej integralną

częścią i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że projekt umowy, w tym warunki płatności, stanowiący załącznik do SIWZ

został przeze mnie zaakceptowany.

4. Oświadczam, że zaoferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i wolny od obciążeń prawami

osób trzecich.

5. Oświadczam, że akceptuję warunki gwarancji na prawidłowe działanie poszczególnych

elementów i urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia na warunkach określonych w

SIWZ.

6. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez

okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert.

7. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję samodzielnie / przy udziale podwykonawców,

powierzając im wykonanie następujących części zamówienia\*:

…..……………………………………………………………………………………………………………………………..

…..………………………………………………………………………………………………………………………………

\* należy podać zakres powierzonych czynności

8. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach

określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie

wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oferta wraz załącznikami zawiera ……….. ponumerowanych i podpisanych stron zgodnie
z wymogami SIWZ.

10. Do oferty dołączamy szczegółową specyfikację techniczną przedmiotu zamówienia.

................................, …………..... .....................................................................

/miejscowość i data/ Podpis (podpisy) osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik do oferty**

**Specyfikacja techniczna zaoferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** |  | **Minimalne wymagane parametry** | **Parametry oferowanego sprzętu****[w przypadku spełnienia wymogów minimalnych wpisać „TAK”, w pozostałych przypadkach podać parametry techniczne]** |
| 1. | TRYBY PRACY | PIN ustalany przez Klienta, PIN Master, sztywne dostosowanie kodu PIN do szafki |  |
| 2. | KLAWIATURA | Grawerowana laserowo, pojemnościowa dotykowa klawiatura z cyframi 0-9 oraz przyciskami anulacji i akceptacji |  |
| 3. | BEZPIECZEŃSTWO | Ustalany min. 4-cyfrowy PIN. Zapisywalny w pamięci zamka dziennik działań na zamku, obsługa serwisowa za pomocą kart serwisowych RFiD |  |
| 4. | SYGNALIZACJA | Diody LED sygnalizujących otworzenie/zamkniecie zamka |  |
| 5. | SYGNAŁ DŹWIĘKOWY | Umieszczony w zamku brzęczek |  |
| 6. | ZASILANIE | Zestaw bateryjny  |  |
| 7. | PRZEWIDYWANY CZAS PRACY NA JEDNYM ZESTAWIE BATERIIP | 3 lata przy założeniu 30 cykli otwarcie-zamkniecie dziennie. Przy 100 cyklach przed kompletnym wyładowaniem baterii zamek nie pozwoli na zamknięcie szafki. |  |
| 8. | ZAKRES TEMPERATUR PRACY | 0-60°C |  |
| 9. | KLASA ODPORNOŚCI | IP 43 |  |
| 10. | OBUDOWA | Aluminium  |  |
| 11. | KOLOR PANELU | Czarny |  |
| 12. | DODATKOWE | Laserowa grawerka numerku szafki na panelu, instrukcja użytkowania w formie piktogramów na odpornej na ścieranie naklejce, możliwość definiowania automatycznego kalendarza otwierania wszystkich zamków (wbudowany w zamek kalendarz i zegar) |  |

 ………………………………. ………………………………………………………

 Miejscowość, data podpis/y osoby (osób) uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy