

Zapytanie ofertowe

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz. w ramach rozeznania rynku zaprasza do przedstawienia oferty cenowej na **zakup sprzętu komputerowego**.

1. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Mazowieckim
ul. Św. Antoniego 41
97-200 Tomaszów Maz.
Tel. 44 725-14-60

2. Opis przedmiotu zamówienia

Zadanie 1 – Komputer stacjonarny – 2 szt.

Procesor: minimum Intel Core i3-8100 lub równoważny
Pamięć RAM: minimum 8GB
Napęd optyczny: DVD+/-RW wbudowany
Pojemność dysku SSD: 256 GB
Liczba kart sieciowych: 2
Czytnik kart pamięci
System operacyjny: Windows 10 Pro BOX lub równoważny
Złącza dodatkowe: minimum 2 x USB 3.0, 1 x wyjście audio
Dodatkowe oprogramowanie: Pakiet programów biurowych typu BOX
Wyposażenie: Klawiatura, Mysz, Przewód zasilający
Gwarancja producenta

Zadanie 2 – Monitor LCD -2 szt.

Rozmiar - 24"
Rodzaj matrycy - IPS
Jasność - 250 cd/m²
Kontrast - 1 000:1 (typ.)
Złącza: 2 x USB 2.0
Rozdzielczość - 1920 x 1080
Regulacja kąta obrotu, pochylenia, wysokości
Gwarancja producenta

Zadanie 3 - System operacyjny: Windows 10 Pro BOX lub równoważny – 4 szt.

Zadanie 4 – Pamięć 8GB – 2 szt.

Budowa pamięci: Złoczone styki
Pojemność pamięci: 8 GB
Ilość modułów w zestawie: 1
Standard pamięci: PC3-12800
Częstotliwość szyny pamięci (MHz): 1600
Opóźnienie CAS Latency: 11 CL
Napięcie (V): 1.35
Złącze: DIMM
Rodzaj pamięci: DDR3L
Rodzaj konfiguracji: Pojedyncza kość
Gwarancja producenta

Dodatkowe wymagania:

1. w cenę należy wliczyć dostawę sprzętu
2. dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych
3. firma powinna zapewnić serwis gwarancyjny minimum 12 miesięcy i pogwarancyjny
4. miejsce dostawy: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz.,
ul. Św. Antoniego 41, 97-200 Tomaszów Maz, pok. 27
5. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy sprzętu w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

3. **Termin realizacji zamówienia:** do **14 dni** od dnia wyboru najkorzystniejszej oferty.

4. Kryterium oceny ofert

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

5. Warunki płatności

Płatność zostanie uregulowana przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę po należytym wykonaniu usługi i dostarczeniu do siedziby Zamawiającego przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury Vat lub rachunku w terminie 21 dni od daty doręczenia.

6. Sposób i termin składania ofert

Oferty można składać:

- drogę elektroniczną na adres: zamowienia@pcpr-tm.pl

- osobiście, pocztą tradycyjną lub kurierem na adres:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Mazowieckim

ul. Św. Antoniego 41

97-200 Tomaszów Maz.

Pok. 27

z dopiskiem „*Zakup sprzętu komputerowego*”

Termin składania ofert :**16.09.2020 r. godz. 12.00**

Oferty należy składać zgodnie z załączonym formularzem ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

7. Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami

Aneta Adamiec- tel. 44 725-14-60 wew. 425, e-mail: ksiegowosc@pcpr-tm.pl

8. Informacje dodatkowe

- a) W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
- b) Zamawiający unieważni postępowanie, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- c) Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego: www.pcpr-tm.naszepcpr.pl

- d) Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
- e) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tomaszowie Maz.
mgr Jan Andrzej Wieckiński
podpis osoby upoważnionej

Formularz ofertowy

1. Nazwa i adres Wykonawcy

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

nr telefonu.....

e-mail.....

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na zakup sprzętu komputerowego oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na w/w warunkach.

L.p.	Nazwa sprzętu	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Komputer stacjonarny	Szt.	2		
2.	Monitor LCD	Szt.	2		
3.	System operacyjny	Szt.	4		
4.	Pamięć 8GB	Szt.	2		
RAZEM					

Razem wartość oferty zł

Słownie.....



2. **Oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym
- 2) Uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.
- 3) Złożona przez na oferta spełnia wszystkie wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym.
- 4) W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
- 6) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Mazowieckim; 97-200 Tomaszów Maz., ul. Św. Antoniego 41,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@pcpr-tm.pl; 44 725 14 60 wew. 425
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez niezbędny okres do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
data

.....
czytelny podpis Wykonawcy

3.

