*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego CBR19/2019*

**Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego, lata 2014-2020,**

**działanie 1.3 Infrastruktura badawczo-rozwojowa w przedsiębiorstwach**

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nr CBR19/2019 z dnia 12.12.2019r. złożone przez Roztocze Z.U.P Roman Rak.

Ja/my niżej podpisany/i

**…………………………………………………………………………………………………..**

*(Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)*

działając w imieniu i na rzecz:

***……………………………………………………………***

***……………………………………………………………***

***……………………………………………………………***

 *(Pełna nazwa i adres Oferenta)*

***……………………………………………………………***

*Nr telefonu*

***……………………………………………………………***

*adres e-mail*

Składam/y następującą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres oferty** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Waluta** |
| 1. |  |  |  |  |

**Potwierdzenie spełnienia wymagań technicznych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymaganie** | **Oferowane** |
| 3.1 | System kontroli dostępu |  |
| 3.1.1 | Oprogramowanie zarządzające systemem oraz moduł kontroli dostępu |  |
| 3.1.2 | Klamki elektroniczne (okucia) z zasilaniem bateryjnym którego identyfikacja będzie przeprowadzana przez karty elektroniczne - zbliżeniowe RFID w bezpiecznej technologii Mifare DESFire i Legic Advant, czytnik USB (programator) – minimum 6 szt. |  |
| 3.1.3 | Klamki elektroniczne z RFID + Wireless + mobile akcesoria |  |
| 3.1.4 | Ilość cykli otwarć na jednym komplecie baterii min. 120 tyś.  |  |
| 3.1.5 | Bezprzewodowa komunikacja poprzez NFC i BLE |  |
| 3.1.6 | Możliwość rozszerzenia systemu i wykorzystania w przyszłości klamek z technologią RCID |  |
| 3.1.7 | Możliwość doposażenia klamek w przyszłości w S-moduły |  |
| 3.1.8 | Możliwość rozbudowy systemu o wkładki mechatroniczne (weryfikacja mechaniczna i elektroniczna klucza) |  |
| 3.1.9 | Możliwa rozbudowa systemu o klamki w wersji spełniającej normę PN-EN 1125 |  |
| 3.1.10 | Wszystkie okucia powinny być stale podpięte do systemu nadawania uprawnień (dodawanie użytkowników) |  |
| 3.1.11 | Na każdą kondygnacje (tzn. parter, I piętro i II piętro) co najmniej jedno urządzenie dostępowa do komunikacja z okuciami |  |
| 3.1.12 | Okucia powinny posiadać pamięć pozwalającą na uwierzytelnianie i rejestracje zdarzeń nawet w przypadku awarii serwera |  |
| 3.1.13 | Możliwość bieżącej kontroli i monitorowania ruchu w poszczególnych obszarach przez różne działy bezpieczeństwa (IT, utrzymanie ruchu)  |  |
| 3.1.14 | Wszystkie okucia (klamki elektroniczne) powinny być zarządzane przez system |  |
| 3.1.15 | Szkolenie z obsługi systemu dla min. 4 osób |  |
| 3.1.16 | Programator do bezprzewodowego ładowania danych konfiguracyjnych do klamek elektronicznych, umożliwiający awaryjne zasilenie okuć w przypadku wyczerpania baterii |  |
| 3.1.17 | Czytnik nabiurkowy USB do komunikacji systemu KD z kartami RFID |  |
| 3.1.18 | Możliwość rozbudowy systemu o rejestrację czasu pracy |  |
| 3.1.19 | Dostęp do systemu z telefonu komórkowego, tabletu, komputera |  |
| 3.1.20 | Wsparcie techniczne / reakcja na zgłoszenie - min. 24 h |  |
| 3.1.21 | Gwarancja i serwis min. 12 mc w miejscu instalacji urządzenia |  |

**Okres gwarancji:** …………………………………………………………..

**Płatność:** …………………………………………………………..

**Termin realizacji:** ……………………………………………………………

**Data ważności oferty:** ……………………………………………………………

*Oświadczam/y, że zapoznałem/am/zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń.*

Do niniejszej oferty załączam/my:

1. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – załącznik nr 1;

………………………………. r.……..……………………………………….…………………………….

*Data i podpis osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania Oferenta*

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego CBR19/2019*

……………………….., dn. …………………….. r.

***Miejscowość, data***

……………………………………………..

***Pieczęć Oferenta***

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam/y, że nie zachodzą przesłanki w zakresie powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym tj. wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą (Oferentem), polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

*Podpis osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania Oferenta*