



Projekt nr POWR.04.03.00-00-0043/17

Tytuł Projektu: **Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce**

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020,

Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Oferenta:
Siedziba Oferenta:
Adres do korespondencji:
Nr telefonu:
Adres e-mail:
Nr NIP:
REGON:

Oferta skierowana do:

Instytut Polityki Społecznej, Wydział Nauk Politycznych i Studiów
Międzynarodowych, ul. Nowy Świat 67, 00-927 Warszawa

Nawiązując do zapytania ofertowego nr RehabM/IPS/2/2018 na dostawę kamery cyfrowej wraz z wyposażeniem zgodnie z wyszczególnieniem poniżej:

zbliżenie optyczne: 10 x, **Zbliżenie cyfrowe:** 120 x, **Stabilizator optyczny obrazu:** tak, **Rozdzielczość:** nie mniej niż 20,6 Mpix, **Jakość zapisu:** 4K (3840×2160), Full HD (1080i), Full HD (1080p), HD (720p), **Zapis na kartach pamięci:** Memory Stick Pro Duo, Memory Stick Pro-HG Duo, SD, SDHC, SDXC, **Ekran LCD:** tak, **Wielkość ekranu LCD:** 3", **Dotykowy ekran LCD:** tak, **Wizjer:** tak, **Menu w języku polskim:** tak, **Funkcje dodatkowe:** stabilizator obrazu, system wykrywania twarzy, tryb nocny, nadawanie na żywo i udostępnianie video, **Wejścia/Wyjścia:** HDMI, USB 2.0, **Komunikacja:** Wi-Fi, **Wymiary:** od 70 x 77 x 150 mm, **Waga (bez baterii):** 600 g, **Wyposażenie:** akumulator litowo-jonowy, instrukcja obsługi w języku polskim, kabel HDMI, kabel USB, karta gwarancyjna, zasilacz sieciowy, kabel HDMI, karta pamięci SDHC 32 GB, **Gwarancja:** 24 miesiące,

oferuję wykonanie usługi za:

Cena brutto:
słownie :

Ponadto oświadczam, iż:

- Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 KK) oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w Ofercie są zgodne ze stanem faktycznym.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.



3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Prowadzę działalność gospodarczą o profilu odpowiadającym zamówieniu.
5. W cenie oferty zostały skalkulowane wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Nie jestem związany/a z Zamawiającym osobowo i kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
7. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
8. Zapoznałem/am/ się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
9. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia na warunkach i w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym przez Zamawiającego oraz zgodnie ze złożoną Ofertą.

.....
(Data i podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Oferenta