

ZAPYTANIE OFERTOWE na dostawę sprzętu dla potrzeb realizacji Rządowego Programu „LaboratoriaPrzyszłości”

I. ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa: Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Łubiance

Adres: Łubianka, ul. Chełmińska 1, 87-152 Łubianka

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na dostawę Gogli Wirtualnej Rzeczywistości (VR) wraz z akcesoriami i oprogramowaniem wspierającymi ich funkcjonowanie, umożliwiającymi realizację procesu nauczaniu zgodnie z podstawą programową (potwierdzone odpowiednimi scenariuszami lekcji i poradnikiem dla nauczycieli) zgodnie z następującą specyfikacją:

1. Rodzaj i liczba pomocy dydaktycznych

Lp.	Rodzaj pomocy dydaktycznej	Liczba
1	Gogle VR wraz akcesoriami i oprogramowaniem	1

2. Wymagania funkcjonalno-techniczne do powyższych pomocy dydaktycznych:

Opisane szczegółowo w Załączniku nr 1 do zapytania ofertowego (formularz ofertowy).

3. Dostawa, uruchomienie:

W ramach dostawy urządzeń Wykonawca musi zapewnić transport urządzeń we wskazane miejsce (szkoła), ponadto instruktaż stanowiskowy z obsługi i użytkowania gogli VR.

III. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

Ofertę może złożyć Wykonawca, który:

1. dostarczy przedmiot zamówienia w terminie;
2. rozliczy się z Zamawiającym na podstawie faktury VAT.
3. Wymagania wobec Wykonawcy:
 - 1) sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewniająca wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym;
 - 2) wiedza i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
 - 3) posiadanie własnego Certyfikowanego przez Producenta Centrum Wsparcia dla sprzedawanych produktów

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
Ofertę powinien przedstawić na formularzu załączonym do niniejszego zapytania w formie oryginału lub skanu (*załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego – Formularz ofertowy*).

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta powinna być dostarczona osobiście lub przesłana za pośrednictwem poczty lub kuriera – na adres:

ul. Chełmińska 1, 87-152 Łubianka

lub wysłana mailowo na adres:

splubianka@lubianka.pl

– do dnia 8 grudnia 2021r. do godz. 24.00 (decyduje data napłynięcia przesyłki).

Ofertę może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Wykonawca pokrywa wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.

VI. TERMIN DOSTARCZENIA ZAMÓWIENIA

7 dni od dnia złożenia zamówienia.

VII. OCENA OFERTY

Zamawiający dokona oceny ofert pod kątem spełnienia **wymogów opisanych w niniejszym zapytaniu i dopuści do oceny tylko oferty spełniające te wymogi.**

Zamawiający dokona oceny **tylko ważnych ofert** które spełniają wymagania na podstawie kryteriów:
Cena – 100%.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi mailowo.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba do kontaktu: Honorata Żeglarska, adres e-mail: splubianka@lubianka.pl

Telefon: 56 6748030

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy/złożenia zamówienia.

DYREKTOR
mgr Honorata Żeglarska

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
Formularz ofertowy

OFERTA

Nazwa Oferenta:

.....

Adres Oferenta:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

W odpowiedzi na zapytanie na dostawę sprzętu TIK dla potrzeb realizacji Rządowego programu rozwijania szkolnej infrastruktury oraz kompetencji uczniów i nauczycieli w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych – „Aktywna tablica” dla:

.....

(nazwa Zamawiającego)

1. oferujemy dostarczenie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Rodzaj pomocy dydaktycznej (producent i model urządzenia; producent, nazwa i wersja oprogramowania)	Liczba	Jednostkowa cena netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1						
2						
Razem						

2. z gwarancją:

Urządzenie: – okres gwarancji.....miesiący.

3. Deklaruję ponadto termin dostarczenia zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.

4. Oświadczam, że w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:

- cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
- spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym,
- uzyskałem/-łam od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,
- uznaję się za związanego/-ną treścią złożonej oferty przez 30 dni od daty złożenia oferty,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym,
- mam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym
- dostarczę przedmiot umowy w terminie dni od dnia złożenia zamówienia.

	Spełnia/ nie spełnia
<ol style="list-style-type: none"> 1. Gogle VR najwyższej klasy firmy HTC- model Vive Cosmos <ol style="list-style-type: none"> a. 2880 x 1770 pikseli -rozdzielczość gogli HTC VIVE Cosmos co daje 1440 x 1700 pikseli na jedno oko b. zastosowane w goglach wyświetlacze LCD nowej generacji zmniejszają odległość między pikselami c. Przekątna ekranu - 2 x 3,4" d. Częstotliwość odświeżania - 90 Hz e. Pole widzenia - 110° f. Możliwość używania okularów korekcyjnych g. Wbudowane słuchawki h. Czujniki: Akcelerometr, Żyroskop, Śledzenie laserowe i. Dwa bezprzewodowe kontrolery z dużą precyzją śledzenia ruchu. 2. Wysokiej klasy jednostka sterująca z oprogramowaniem niezbędnym do działania gogli VR o parametrach nie niższych niż: RYZEN 5 2600, Karta graficzna: GeForce RTX 2060, Pamięć RAM: 8GB 3. Możliwość podglądu wykonywanych doświadczeń w wirtualnej rzeczywistości przez całą klasę. 4. Gwarancja 24 miesiące 5. Polski serwis oraz wsparcie techniczne przez telefon. 6. Instrukcja obsługi w języku polskim 7. Szkolenia online <p>SLA 3 tygodnie</p>	

.....
(Data i miejsce)

.....
(Pieczęć i podpis/y Oferenta)

Jednocześnie stwierdzam/-y, iż świadomy/-i jestem/-śmy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

.....
(Data i miejsce)

.....
(Pieczęć i podpis/-y Oferenta)