**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

o wartości nie przekraczającej kwoty 30 000 euro

*znak sprawy: 2017/EL/8661*

### Nazwa i adres Wykonawcy:………………………………………………………………………………

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

### NIP: …………………… REGON: ……………………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.:………………...………, faks: ………………. e-mail: ……………………………….

1. Oferujemy :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | OPIS PRZEDMIOTU | NAZWA PRODUKTU | ILOŚĆ | CENA NETTO | WARTOŚC NETTO | STAWKA VAT | WARTOŚĆ Z PODATKIEM |
| 1 | Czytnik kart zbliżeniowych pracujących w standardzie Mifare |  | 10 |  |  |  |  |
| 2 | Zasilacz 12v stabilizowany z podtrzymaniem akumulatorowym 7Ah |  | 10 |  |  |  |  |
| 3 | Kamera IP kopułkowa min. 2Mpx Full HD (25kl/s)  Wyposażona w promiennik podczerwieni, zasilanie PoE, praca wielostrumieniowa, obsługa protokołu ONVIF |  | 8 |  |  |  |  |
| 4 | Czytnik do personalizacji kart Mifare |  | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Program w wersji obsługującej powyżej 3000 kart (licencja serwerowa, jednostanowiskowa – jeśli wymagana) |  | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Licencja na kolejne stanowisko programu – jeśli wymagana |  | 53 |  |  |  |  |
| 7 | Moduł systemu autonomicznej rejestracji obrazu – licencja dla 1 kamery |  | 8 |  |  |  |  |
| 8 | Aktualna licencja na system operacyjny Windows Server |  | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem |  |  |  |

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

**Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.**

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do wskazanego użytkownika w terminie do ……… dni od dnia złożenia zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych
3. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, ze wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności, liczony od daty podpisania protokołu odbioru.
5. Oświadczamy, że oferta spełnia wszystkie wymagania postawione w zał. Nr.2 Opis Przedmiotu Zamówienia.
6. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem strony internetowej it.wum.edu.pl

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

........................................, dnia ........................

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

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*