**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A – po zmianie 25.02.2020 r.**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w trybie przetargu nieograniczonego sygn. **NZP-240-18/2020** na:

|  |
| --- |
| **Dostawa odbiorników GPS dla PIG-PIB** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Producent/Typ/Model:** | **Ilość sztuk.:** | **Cena jednostkowa netto zł:** | **Wartość netto zł:** | **Kwota VAT zł:** | **Cena brutto zł:** |
| a | b | c | d=b x c | e | f\*=d + e |
|  | **36** |  |  |  |  |

Brutto\*: ………………………… (słownie złotych:……………………………………………………… …/100) o parametrach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GPS** | **Minimalne parametry techniczne** | **Parametry oferowane (należy dokładnie określić oferowane parametry)** |
| Wymiary fizyczne | Maksymalnie 7 x 17 x 4 cm |  |
| Waga | Do 250 g z bateriami |  |
| Klasa wodoszczelności | IPX7 |  |
| Bateria | dołączone akumulatory AA 2400  / akumulator dedykowany |  |
| Typ wyświetlacza | Kolorowy |  |
| Rozmiar wyświetlacza (przekątna) | Od 3 do 3,5 cala |  |
| Pamięć / historia | 16 GB |  |
| Bardzo czuły odbiornik | Tak |  |
| Możliwość dodawania map | Tak |  |
| Mapa bazowa | Tak |  |
| Obsługa kart danych | Karta microSD |  |
| Waypointy/ulubione/ pozycje | 10 000 |  |
| Wykres śladu | 20 000 punktów, 250 śladów zapisanych w formacie gpx |  |
| Fabryczne załadowane mapy | Obsługa map topograficznych: zainstalowane aktualne szczegółowe mapy topograficzne Polski |  |
| Satelity | GPS, GLONASS |  |
| Wysokościomierz barometryczny | Tak |  |
| Kompas | Tak (z kompensacją nachylenia, 3-osiowy) |  |
| Topograficzna mapa Polski | Tak |  |
| Sterowanie | Przyciskami fizycznymi |  |
| Automatyczne wyznaczanie trasy (dokładna nawigacja po drogach) | Tak (z opcjonalnymi mapami z szczegółowymi drogami) |  |
| Obsługa map topograficznych | TAK, zainstalowane aktualne mapy topograficzne |  |
| Ekran dotykowy | NIE |  |
| Łączność | Wi-Fi, BLUETOOTH |  |
| Dołączone akcesoria | Karta microSD 32GB class 10 - prędkość odczytu min. 90 MB/s, przewód połączeniowy z komputerem |  |

1. Termin wykonania zamówienia: **zgodnie z pkt 4 SIWZ**.
2. Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcą*\*\**.
3. Oświadczamy, że:
4. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z istotnymi postanowieniami umowy, ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ\* oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
5. Akceptujemy okres gwarancji oraz warunki płatności określone w SIWZ;
6. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie/zamierzamy powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom*\*\**.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma, adres podwykonawcy | Zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

***UWAGA:*** *W przypadku gdy Wykonawca zastrzegł, że informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji,   
o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

1. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia  lub dokumentu | Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest  w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego |
|  |  |
|  |  |

1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ……………………………
   2. ……………………………

*\*jeżeli dotyczy \*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy  lub posiadającej(ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób)  uprawnionej(ych) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |