**Załącznik Nr 1B do SWZ**

**Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:**

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

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

**FORMULARZ CENOWY**

Dostawa sprzętu elektronicznego w ramach zadania „Rozbudowa budynku Samorządowej Przychodni Zdrowia w Jaworzynie Śląskiej na potrzeby Centrum rehabilitacji”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Element przedmiotu zamówienia | Informacje szczegółowe o oferowanym sprzęcie i oprogramowaniu (**wypełnia wykonawca**) | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
| 1 | Zestaw komputerowy | Producent i model komputera  …………………………………………..………………………  Producent i model procesora  ……………………………………………………..………..…  Producent i model karty graficznej  ………………………………………………………………….  Producent, nazwa i numer katalogowy (part number) systemu operacyjnego  ……………………………………………………………………  Producent, nazwa i numer katalogowy (part numer) oprogramowania biurowego  ……………………………………………………………………  Producent i nazwa oprogramowania użytkowego:  ……………………………………………………………………  Producent i model monitora:  …………………………………………………………………… | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Drukarka / urządzenie wielofunkcyjne laserowe | Producent i model drukarki / urządzenia wielofunkcyjnego:  …………………………………………..………………………… | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Telefon bezprzewodowy | Producent i model telefonu:  …………………………………………..………………………… | 3 |  |  |  |  |

Wykonawca musi zaoferować sprzęt spełniający w stopniu minimalnym wymagania Zamawiającego określone w Załączniku 1B do SWZ.

Do kalkulacji cenowej należy załączyć:

Opisy techniczne sporządzone przez producenta i/lub wydruk/i ze stron internetowych producenta, bądź katalog/i producenta/ów pozwalające na ocenę zgodności oferowanych urządzeń oraz ich parametrów z wymaganiami SWZ. Zamawiający wymaga, aby w sytuacji załączenia do oferty ww. dokumentów zawierających informacje o różnych modelach, typach, konfiguracjach i rodzajach urządzeń Wykonawca w niniejszych materiałach obowiązkowo i jednoznacznie wskazał której pozycji dotyczą materiały. Zamawiający dopuszcza złożenie wyżej wskazanych dokumentów na potwierdzenie spełnienia warunków przedmiotowych w języku angielskim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy