Zieluń, 06.11.2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Zieluniu zaprasza do złożenia oferty na: zakup sprzętu, nowoczesnych pomocy dydaktycznych oraz narzędzi do terapii w ramach Rządowego programu na lata 2020 – 2024 „AKTYWNA TABLICA”.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II

Zieluń, ul. Szkolna 7   
09-304 Lubowidz

1. Opis zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa sprzętu, nowoczesnych pomocy dydaktycznych oraz narzędzi do terapii | Liczba jednostek  (Sztuki, komplety lub zestawy |
| 1 | Program multimedialny DYSLEKSJA PRO Poziom 2 kl. 4-8 Zestaw | 1 |
| 2 | Program multimedialny DYSLEKSJA PRO v. 3.2 Zestaw | 1 |
| 3 | Program multimedialny MATŚWIAT PRO v. 3.2 Zestaw Materiał edukacyjny | 1 |
| 4 | Program multimedialny SPEKTRUM AUTYZMU PRO Zestaw v.1.0.1 | 1 |
| 5 | Tablet Lenovo M10 HD (3rd Gen) ZAAE0050PL do obsługi wersji mobilnej programu Spektrum Autyzmu 1 i Spektrum Autyzmu 2 | 2 |
| 6 | Program multimedialny SPEKTRUM AUTYZMU PRO Zestaw Poziom 2 | 1 |
| 7 | Program multimedialny KONCENTRACJA UWAGI PRO Zestaw | 1 |
| 8 | Program multimedialny PERCEPCJA SŁUCHOWA I PRZETWARZANIE SŁUCHOWE PRO Zestaw | 1 |
| 9 | Słuchawki nauszne JBL T500 do obsługi programu Percepcja Słuchowa i Przetwarzanie Słuchowe Pro | 1 |
| 10 | Program multimedialny LOGOPEDIA PRO pakiet PLATINUM v. 3.3 Zestaw | 1 |
| 11 | Mikrofon JTS PM-35USB do obsługi programu Logopedia PRO | 1 |
| 12 | Program multimedialny MOC EMOCJI PRO Poziom 2 | 1 |
| 14 | Program multimedialny WSPOMAGANIE ROZWOJU PRO v. 3.2 Zestaw | 1 |
| 15 | Program multimedialny ŚMIAŁO DO SZKOŁY! Zestaw v.1.0.1 | 1 |
| 16 | Program multimedialny MOC EMOCJI Materiał edukacyjny | 1 |
| 17 | LAPTOP – minimalne wymagania:  Matryca: Przekątna 14 cali  Procesor: Intel Core i3  Pamięć RAM: 16 GB  DYSK SSD: 512 GB  System: Windows 10 PRO | 1 |
| 18 | Monitor interaktywny Samsung Flip PRO WM65B  (minimalny okres gwarancji 3 lata) | 1 |

III. Termin realizacji zamówienia:

Wskazane jest dostarczenie sprzętu i narzędzi najpóźniej do 20 grudnia 2024 roku.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

Wypełniony czytelnie, w języku polskim formularz ofertowy (załącznik nr 1). Oferta może zostać złożona na innym formularzu pod warunkiem, że zawiera wszystkie elementy zawarte w otrzymanym druku oferty.

Złożona oferta powinna zawierać co najmniej:

* nazwę i adres oferenta,
* wartość oferty (netto oraz brutto),
* termin ważności oferty,

Oferta powinna być opatrzona pieczątką firmową, posiadać datę sporządzenia oraz powinna być podpisana przez oferenta.

V. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Oferta powinna być przesłana drogą mailowa na adres:[spzielun@poczta.onet.pl](mailto:spzielun@poczta.onet.pl)w terminie do dnia 14 listopada godz. 9.00.

2. Rozpatrywane będą tylko kompletne oferty.

3. Oferty przesłane po terminie nie będą rozpatrywane.

VI. Sposób oceny i dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

* cena
* kompletność oferty

Rozpatrzenie ofert przesłanych e-mailem odbędzie się w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II   
w Zieluniu. Termin rozpatrzenia ofert: 14 listopada 2024 roku.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie o tym niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

VI. Warunki płatności:

Przelew 14 dni od dostarczenia zamawianego sprzętu.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:

Dyrektor SzkołyPodstawowej im. Jana Pawła II w Zieluniu Katarzyna Kowal, tel (23)6582468

*Załącznik nr 1*

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

(pieczęć Wykonawcy) (miejscowość, data)

**……………………………….**

**……………………………….**

**………………………………..**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Adres Wykonawcy:
3. NIP:
4. REGON:
5. Nr rachunku bankowego:
6. Nr tel:
7. Adres e-mail:
8. Oferujemy sprzedaż pomocy dydaktycznych, narzędzi do terapii wskazanych w zamówieniu za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa sprzętu, pomocy dydaktycznych, narzędzi do terapii** | **Liczba jednostek**  **(Sztuki lub komplety)** | **Gwarancja** | **Wartość netto w złotych** | | **Wartość brutto w złotych** | |  |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  |  |  | |  | |  |
| 6 |  |  |  |  | |  | |  |
| 7 |  |  |  |  | |  | |  |
| 8 |  |  |  |  | |  | |  |
| 9 |  |  |  |  | |  | |  |
| 10 |  |  |  |  | |  | |  |
| 11 |  |  |  |  | |  | |  |
| 12 |  |  |  |  | |  | |  |
| 13 |  |  |  |  | |  | |  |
| 14 |  |  |  |  | |  | |  |
| 15 |  |  |  |  | |  | |  |
| 16 |  |  |  |  | |  | |  |
| 17 |  |  |  |  | |  | |  |
| 18 |  |  |  |  | |  | |  |
| **Razem kwota** | | | | |  | |  | |

1. Składając niniejszą ofertę jako Wykonawca oświadczam, że:
2. Podane ceny za przedmiot zamówienia są ostateczne i zawierają wszystkie należności wynikające z warunków zamówienia,
3. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
4. uważam się za związanego naszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
5. oświadczam, że oferta jest kompletna, obejmuje całość zamówienia , a informacje zawarte w ofercie i w załącznikach są zgodne z prawdą.

**Do niniejszego formularza oferty dołączam:**

1.

2.

3.

………………………… (pieczęć i podpis Wykonawcy)