**Załącznik nr 1 do zapytania** ofertowego na dostawę dwóch lornetek termowizyjnych w ramach umowy o dofinansowanie nr PLSK.01.02-IP.01-0002/23-00 na realizację projektu „Drapieżne pogranicze - transgraniczna współpraca na rzecz zintegrowanej ochrony dużych drapieżników w Polsce i na Słowacji”

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i adres Wykonawcy :…………….…………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………

NIP : …………………………………………………………

REGON : …………………………………………………….

E-mail : ………………………………………………………

1. Oferuję dostarczenie przedmiotu zamówienia (lornetki termowizyjne – 2 szt.) za:

Kwotę netto......................................... zł

Podatek VAT....................................... zł

Cenę brutto........................................... zł

Oświadczam, że:

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia,
2. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym w tym ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz wymaganiami umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń, oraz uzyskałem konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i właściwego wykonania przedmiotu zamówienia,
3. zobowiązuję się dostarczyć zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym,
4. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
5. zapoznałem się z warunkami umowy i nie wnoszę do jej treści żadnych zastrzeżeń
6. Oświadczam, że przedmiotem oferty są dwie **lornetki termowizyjne** spełniające wymogi techniczne zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry techniczne** | **Minimalne wymogi** | **Opis wymogów oferowanego sprzętu, podkreślić spełnia lub nie spełnia lub podać wartość parametru** |
| Marka | - | …………………….. |
| Model | - | ……………………….. |
| **Warunki techniczne** | | |
| Możliwość prowadzenia obserwacji w dzień i w nocy (przy pomocy czujnika termicznego oraz iluminatora IR o długości fali 940 nm) | - | Spełnia/nie spełnia\* |
| Rozdzielczość sensora termicznego (px) | 640x480 | ……………………………….. wpisać wartość |
| Poziom czułości termicznej NETD (mK) | nie większy niż 25 mK | ……………………………….. wpisać wartość |
| Rodzaj zasilania | Akumulator/y zapewniające pracę przez co najmniej 7 godzin | ……………………………….. wpisać wartość |
| Zasięg wykrywania obiektów wielkości człowieka | 2000 m | ……………………………….. wpisać wartość |
| Odporność na trudne warunki pogodowe | stopień ochrony IP67 lub IPX7 | ……………………………….. wpisać wartość |
| Odporność na trudne warunki pogodowe | pracy w przedziale temperatur od -25 oC do 40 oC |  |
| Możliwość rejestracji zdjęć i filmów, | - | Spełnia/nie spełnia\* |
| Pamięć wewnętrzna | 64 GB | ……………………………….. wpisać wartość |
| Możliwość przesyłania obrazu w czasie rzeczywistym na inne urządzenia. | - | Spełnia/nie spełnia\* |
| Wyposażenie dodatkowe (dla każdej lornetki termowizyjnej) | Komplet akumulatorów, ładowarka z kablem zasilającym, pasek do noszenia lornetki w terenie, futerał, instrukcja obsługi w języku polskim | Spełnia/nie spełnia\* |
| **Wymogi w zakresie gwarancji:** | | |
| Okres gwarancji | Min. 24 miesiące | ……………………………….. wpisać liczbę miesięcy |
| Serwis autoryzowany | Na terytorium Polski | Spełnia/nie spełnia\* |

\*- niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek wymienionych w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) w związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. – *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2024 r., poz. 507) oraz na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r.)
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

***--***

UWAGA:

DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM lub własnoręcznym PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY