

**Krajowy Ośrodek Psychiatrii Sądowej  
dla Nieletnich w Garwolinie  
Al. Legionów 11  
08-400 Garwolin  
tel/fax 25/682-22-55**

**Zapytanie ofertowe na dostawę fabrycznie nowych komputerów stacjonarnych  
oraz zasilaczy awaryjnych ups dla Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla  
Nieletnich w Garwolinie**

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Krajowy Ośrodek Psychiatrii Sądowej Dla Nieletnich  
Al. Legionów 11  
08-400 Garwolin  
NIP 826-20-22-343  
REGON 712573029

**2. OPIS PRZEDMIOTU ORAZ ZAKRES ZAMÓWIENIA**

2.1. Przedmiotem zamówienia jest:

✓ dostawa 5 jednostek komputerowych wg załącznika nr 1

**3. OPIS OBLICZANIA CENY**

Cena powinna obejmować wszelkie koszty jakie poniesie dostawca przy realizacji zamówienia. Dostawca zobowiązany jest do podania ceny netto oraz całkowitej ceny brutto/wraz z podatkiem VAT/ wyrażonej cyfrowo i słownie w złotych polskich.

**4. KRYTERIUM OCENY OFERTY:** najniższa cena.

**5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Wypełniona oferta (załącznik nr 2) powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, nr telefonu, numer NIP,
- opatrzona czytelnym podpisem dostawcy

**6. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, poczty elektronicznej: [administracja@kopsn.pl](mailto:administracja@kopsn.pl), faxem: 25/682-22-55, kuriera lub też doręczona

osobiście na adres: Krajowy Ośrodek Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie, Al. Legionów 11, 08-400 Garwolin do dnia 24.04.2015 do godziny 12.00. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 24.04.2015 o godzi 12.10.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmieniać lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

#### **7. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Pan Piotr Rasiński pod numerem tel. 25/682-26-48 w godz. od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>.

**DYREKTOR**  
KRAJOWEGO OŚRODKA  
PSYCHIATRII SĄDOWEJ  
dla Nieletnich

  
mgr Marek IGNACZAK

Kierownik Zamawiającego  
Marek Ignaczak

**MINIMALNE WYMAGANIA POJEDYNCZEGO STANOWISKA KOMPUTEROWEGO**

**Obudowa:** zintegrowany komputer biurkowy, All-In-One.

**Matryca:** minimum 19,5 cala, rozdzielczość minimalna 1600 x 900.

**Procesor:** dwurdzeniowy, klasy Intel i3.

**Pamięć:** minimum 4 GB.

**Dysk twardy:** SATA, minimum 500 GB.

**Karta graficzna:** zintegrowana, Intel HD Graphics.

**Karta dźwiękowa:** zintegrowana, wbudowane głośniki stereo.

**Karta sieciowa:** 10/100/1000 Mbit i WiFi 802.11b/g/n.

**Napęd optyczny:** nagrywarka DVD SuperMulti.

**Urządzenia wskazujące:** mysz optyczna USB i klawiatura USB.

**System operacyjny:** wyłącznie Windows 7 Professional 64-bit.

**Oprogramowanie:** wyłącznie Microsoft Office 2013 Home & Biusness.

**Zasilacz awaryjny UPS:** minimum 500 VA i 300 W, czas podtrzymywania przy 100% obciążenia: 1 min. Typ gniazd: Schuko, minimum 2.

**MINIMALNE WYMAGANIA SKANERA**

**Rodzaj:** płaski lub szczelinowy

**Rozdzielczość:** minimum 600 dpi

**Obszar skanowania:** A4

**Zasilanie i komunikacja:** USB

**System operacyjny:** Windows 7 64-bit

**Skanowanie w kolorze:** tak

**Oprogramowanie:** OCR

**Prędkość skanowania:** minimum 5 str./min



.....  
Pieczęć oferenta

**OFERTA**

Oferuję(my) wykonanie całości przedmiotu zamówienia za kwotę

brutto.....zł

Słownie złotych.....

.....  
w tym kwota netto.....zł i podatek VAT.....%

w kwocie.....zł.

Należy wycenić następujące elementy zamówienia:

lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Zestaw All-In-One	5		
2	System operacyjny jeśli nie zawarty w poz 1)	5		
3	Urządzenia wskazujące (jeśli nie zawarte w poz 1)	5		
4	Oprogramowanie	5		
5	Zasilacz awaryjny	5		
6	Skaner	2		
<b>RAZEM</b>				

Oświadczam, że udzielam(y) rękojmi i gwarancji jakości na sprzęt na okres min. 24 miesiące od daty dostarczenia przedmiotu zamówienia, czego dowodem będzie podpisana przez Zamawiającego faktura Vat.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia do dnia 15.05.2015.

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

.....  
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty