Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

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

Pieczęć Wykonawcy /REGON/

**Dane dotyczące oferenta**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

e-mail ....................................................................................................................

NIP.................................. REGON............................... KRS……………….

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia Gminy Mały Płock o zapytaniu ofertowym w projekcie „ Dostępny samorząd – granty” składamy niniejszą ofertę.

netto: ........................................……………………………...............................................................zł

(słownie: .......................……………………………...................................................................................)

 VAT 23% ……………………………........................................................................................................zł

(słownie: ..................…………………………............................................................................................)

cena brutto:………………………............................................................................................................zł

(słownie: ........................…………………………......................................................................................)

**Dostawa sprzętu związanego z dostosowaniem urzędu do potrzeb osób niepełnosprawnych**

1. **Część**
2. **System przyzywowy**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | System wzywania pomocy przeznaczony dla osób niepełnosprawnych. Który poinformuje, że przed wejściem do budynku znajduje się osoba potrzebująca asysty, np. osoba niewidoma. System składający się z nadajnika oraz odbiornika, który przekazuje informację w formie dźwiękowej i wizualnej.  |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa nakładek antypoślizgowych na schody wewnętrzne**- 4 sztuki

 Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Nakładki antypoślizgowe na schody tak aby osoby z niepełnosprawnością, osoby starsze oraz inne osoby ze specjalnymi potrzebami miały bezpieczny dostęp do budynku. Kolor nakładki do ustalenia z zamawiającym. Wymiary długość około 100 cm, ma posiadać 5 cm kontrastowe krawędzie.  |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa i montaż systemu fakturowego FON w ciągach komunikacyjnych**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Dla osób słabowidzących oraz osób z niepełnosprawnością intelektualną istotne są przede wszystkim kontrasty kolorystyczne, natomiast dla osób niewidomych kontrasty fakturowe stosowane na nawierzchniach ciągów pieszych- przewidziano 20 m ścieżki. W tym 20 metrów linii prowadzącej wraz z polami uwagi, co zostanie określone na etapie realizacji. |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa tabliczek brajlowskich na drzwi- 39 sztuk**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Tabliczki informujące o funkcji pomieszczenia w formie wizualnej oraz dotykowej (alfabet Braille’a). Informacja dotykowa powinna znajdować się na ścianie, po stronie klamki, na wysokości min. 120 cm (dół tabliczki) i maks. 160 cm (góra tabliczki), w odległości 5-10 cm od ościeżnicy drzwi” –zdecydowano się oznaczyć drzwi w budynku Urzędu Gminy Mały Płock tabliczkami brajlowskimi. Materiał wykonania PMMA. |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa lupy powiększającej- 1 sztuka**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Zakup lupy powiększającej pozwoli na odczytywanie dokumentów w urzędzie osobom słabowidzącym, powiększając je do odpowiedniej wielkości tak aby osoba mogła przeczytać co znajduje się na danym dokumencie.  |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa urządzenia lektorskiego- 1 sztuka**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Zakup urządzenia lektorskiego pozwoli m.in. na odczytywanie na głos zawartości na dokumentach oraz oglądanie obrazów/zdjęć w powiększeniu. |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa ramek do podpisów- 2 sztuki**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Ramka do podpisu i czytnik banknotów ma ułatwić każdej osobie z dysfunkcją wzroku wypełnianie codziennych czynności |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa tabliczek kierunkowych do budynku ułatwiających orientację w budynku- 8 sztuk**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Tabliczki kierunkowe posłużą do opisywania kierunków w jakich należy poruszać się po budynku, tak aby ułatwić orientację w budynku. |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **System informacyjno- nawigacyjny dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności (niewidomych, niedowidzących, głuchych, poruszających się na wózkach inwalidzkich) na telefony komórkowe.**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | System ten ma posłużyć do nawigowania w pomieszczeniu Urzędu Gminy. Osoba z dysfunkcją wzroku ma otrzymywać informacje dźwiękową co pomoże w łatwy sposób zlokalizować nadajnik. Nad drzwiami ma zostać umieszczony znacznik YouWay Plus (2 sztuki) oraz znacznik YouWay Beacon (3 sztuki) |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. Część
2. **Dostosowanie strony internetowej Urzędu Gminy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Zwiększenie dostępności cyfrowej osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami. Dostępność strony internetowej oznacza, że może z niej skutecznie korzystać każdy na dowolnej aplikacji klienckiej, na dowolnym urządzeniu, z dowolnego rodzaju połączenia, w każdych warunkach, bez względu na sprawność swoich zmysłów. Od 4 kwietnia 2019 roku podmioty publiczne zobowiązane są do zapewnienia dostępności cyfrowej swoich stron ustawą. Zapewnienie dostępności cyfrowej stron internetowych oznacza spełnienie wielu kryteriów sukcesu zdefiniowanych w Web Content Accessibility Guidelines (WCAG 2.1). Wytyczne wymagają spełnienia czterech głównych zasadami, którymi są: postrzegalność, funkcjonalność, zrozumiałość, kompatybilność.  |  |  |

1. Część
2. **Stworzenie oraz dostawa tablic informacyjnych do Urzędu Gminy- 2 sztuki**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Tablice mają spełniać funkcję komunikacyjno-informacyjną - będą pomocne szczególnie dla osób starszych, jak także dla osób z niepełnosprawnościami z powodu zaburzenia funkcji poznawczych. Dokładny zakres informacji umieszczonych na tablicach zostanie omówiony po wybraniu firmy dostarczającej. Musi być wykonana z zachowaniem odpowiednich kontrastów oraz wielkością czcionki dla osób słabowidzących. |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Zakup tablicy do oznaczenia Miejsca Obsługi Osób niepełnosprawnych - 1 sztuka**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Tablica będzie spełniała funkcję komunikacyjno-informacyjną Musi być wykonana z zachowaniem odpowiednich kontrastów dla osób słabowidzących oraz posiadać piktogram. |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

4 Część

1. **Zakup pętli indukcyjnej- 1 sztuka**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Niniejszy sprzęt to przenośna pętla indukcyjna/ system wspomagający słyszenie wielorakiego zastosowania. Nadajnik przekazuje sygnał radiowy do odbiornika (z odległości do 30 m), co pozwala cieszyć się doskonałą jakością dźwięku przez zestaw słuchawkowy lub aparat słuchowy w ustawieniu T. Niezależny ręczny odbiornik ma własną regulację głośności i tonu. Pętla indukcyjna przesyła dźwięk bezpośrednio do aparatu słuchowego osoby słabosłyszącej. Użytkownik aparatu słuchowego wyposażonego w odbiornik pętli indukcyjnej słyszy czysty dźwięk bezpośrednio z mikrofonu prelegenta lub innego źródła dźwięku. Pozwala to wyeliminować problemy związane z niekorzystną akustyką pomieszczenia. W chwili obecnej w Urzędzie nie są wykorzystywane pętle indukcyjne dlatego też jej zakup jest niezbędny, bowiem pozwoli na zwiększenie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, a także będzie znaczącym ułatwieniem dla osób słabosłyszących. |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |

1. **Dostawa zegara ściennego- 1 sztuka**

Producent: …………………………………….

Model: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne**  | **Oferowany parametr** | **Cena brutto** |
| **Zastosowanie**  | Zegar ścienny elektroniczny wyświetlający godzinę, datę, dzień tygodnia oraz temperaturę. Duży ekran LCD ma pozwolić czytelnikowi niedowidzącemu łatwo dostrzec odbijane dane. Wyraźnie wyświetla dzień, tydzień i miesiąc dużymi, pogrubionymi literami bez użycia skrótów na jasnym, czytelnym wyświetlaczu, aby pomóc osobom cierpiącym na utratę pamięci lub innym, którzy mają trudności ze zrozumieniem skróconych słów.  |  |  |
| **Warunki gwarancji** | Min. 24 miesiące |  |  |