Załącznik nr 3

Nr postępowania 03/ZK/UE/2018

UMOWA Nr

W dniu 2018 r. w Nysie, pomiędzy:

**Gminą Nysa, ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa, NIP: 753-241-45-79, odbiorca: Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A, 48-303 Nysa, reprezentowanym przez Dyrektora Kamilę Ferdyn, zwanej dalej Kupującym**

a

………………………………………………………………………….reprezentowanym przez…………………………………………………………………..

Zwanej dalej Sprzedawcą

została zawarta umowa treści następującej:

§1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest zakup 5 terminali mobilnych zgodnie z parametrami w załączniku Nr 1 do umowy, który stanowi szczegółowy opis przedmiotu umowy określa - załącznik nr 1 do umowy.

§2.

Termin realizacji

1. Sprzedawca zobowiązuje się przekazać Kupującemu 5 terminali mobilnych o których mowa w § 1 w terminie do dnia 16.03.2018r.
2. Przekazanie licencji, o których mowa w § 1 stanowi wykonanie przedmiotu umowy.

§3.

Odbiór przedmiotu umowy

1. Z czynności odbioru przedmiotu umowy Kupujący sporządzi protokół odbioru. Protokół odbioru zostanie sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

2. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia Zamawiającemu dokumentów związanych z realizowanym zadaniem, w tym dokumentów księgowych.

§4.

Wynagrodzenie

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Kupujący zapłaci Sprzedawcy łączne wynagrodzenie

w wysokości netto plus podatek VAT co stanowi kwotę brutto: (słownie: ).   
Na wymienioną kwotę składają się kwoty zgodne z ofertą cenową Sprzedawcy

1. Wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
2. Płatność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie zrealizowana jednorazowo na podstawie prawidłowo wystawionej faktury i dołączonego do niej protokołu odbioru.
3. Należność wynikającą z faktury Kupujący zapłaci przelewem na rachunek bankowy Sprzedawcy wskazany w fakturze, w ciągu 14 dni od daty jej otrzymania. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.

§5.

Kary umowne

1. W przypadku opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, Sprzedawca zobowiązuje się zapłacić Kupującemu karę umowną w wysokości 1% łącznego wynagrodzenia brutto, określonego w §4 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
2. W przypadku nie wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedawcy, Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto, określonego w §4 ust. 1 umowy.
3. Karę umowną, o której mowa w ust. 1 Kupujący potrąci z należności wynikającej z faktury, na co Sprzedawca wyraża zgodę.
4. Kupującemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne.

§6.

Rozwiązanie umowy

Kupujący zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym, jeżeli opóźnienie   
w realizacji przedmiotu umowy przekroczy 10 dni w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 1,   
i naliczenia kary umownej, o której mowa w § 5 ust. 2.

§7.

Postanowienia końcowe

1. Ewentualne spory wynikające z umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Załączniki:

Załącznik 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Załącznik 2 – Formularz oferty

SPRZEDAWCA KUPUJĄCY

Załącznik Nr 1 do umowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

**Przedmiotem zamówienia jest zakup 5 terminali mobilnych dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie w ramach projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych   
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie poprzez nakierowanie działań na poprawę obsługi klienta” *Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego wg poniższej specyfikacji.**

1. opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia obejmuje zakup 5 terminali mobilnych dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie w ramach projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych   
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie poprzez nakierowanie działań na poprawę obsługi klienta” to jest:

Windows 10 Pro 64

Min. 8 GB pamięci DDR4

256 GB Napęd SSD

Napęd optyczny - opcjonalnie

Ekran 14’’ lub mniejszy

Karta graficzna zintegrowana

Porty

min. 2 porty USB 3.0 (1 z funkcją ładowania)  
1 port RJ-45  
1 złącze dokowania  
1 gniazdo słuchawki/mikrofon  
1 złącze zasilania pr. zm. 4,5 mm  
1 port DisplayPort  
1 port VGA

Wbudowane głośniki stereo

Wyjście słuchawkowe stereo / liniowe audio

Odporna na zalanie klawiatura z touchpadem i otworami odpływowymi;

Touchpad z wyłącznikiem, obsługą dwukierunkowego przewijania, domyślnie włączoną obsługą stuknięć i gestów, przewijaniem i powiększaniem za pomocą dwóch palców

Mysz w zestawie

Ethernet 10/100/1000  
Łączność bezprzewodowa

Moduł mobilnej łączności szerokopasmowej LTE/HSPA+ 4G

Certyfikat ENERGY STAR®

**Zarządzanie bezpieczeństwem**

HP BIOSphere lub odpowiednik  
HP Secure Erase lub odpowiednik  
Uwierzytelnianie przed uruchomieniem systemu  
Absolute Persistence Module  
HP Client Security lub odpowiednik  
Czujnik linii papilarnych  
HP Password Manager lub odpowiednik  
Układ TPM 2.0

***………………………………………………***

***Data i podpis***

**Załącznik nr 2 do umowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***(Pieczęć wykonawcy)*** |  | ***(Miejscowość, data)*** |
| Telefon: …………………………  Faks: …………………………  Email: …………………………  NIP: …………………………  REGON: ………………………… |  |  |

**formularz oferty**

**(dotyczy postępowania o zamówienie publiczne nr** ……………………………………..)

Na zakup 5 terminali mobilnych w ramach projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych   
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie poprzez nakierowanie działań na poprawę obsługi klienta” *Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego W odpowiedzi na zaproszenie do   
dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie i zgodnie z wymaganiami określonymi   
w tym zaproszeniu składam niniejszą ofertę.

1. **Oferuję wykonanie powyższego zamówienia za cenę całkowitą zgodnie z poniższymi parametrami ( 5 terminali mobilnych):**

Cena brutto - ………………………… zł.

/słownie: …………………………………………………………………………………………………………… /

VAT - ………………………… zł.

/słownie: …………………………………………………………………………………………………………… /

Cena netto - ………………………… zł.

/słownie: ……………………………………………………………………………………………….…………… /

***Cenę obliczono na podstawie formularza cenowego***

1. **Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:**
   1. Oferuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminach wskazanych przez Zamawiającego.
   2. Cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
   3. Zapoznałem/ am się z treścią zaproszenia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
   4. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

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

***(data, podpis i pieczątka)***

Parametry urządzenia

Windows 10 Pro 64

Min. 8 GB pamięci DDR4

256 GB Napęd SSD

Napęd optyczny - opcjonalnie

Ekran 14’’ lub mniejszy

Karta graficzna zintegrowana

Porty

min. 2 porty USB 3.0 (1 z funkcją ładowania)  
1 port RJ-45  
1 złącze dokowania  
1 gniazdo słuchawki/mikrofon  
1 złącze zasilania pr. zm. 4,5 mm  
1 port DisplayPort  
1 port VGA

Wbudowane głośniki stereo

Wyjście słuchawkowe stereo / liniowe audio

Odporna na zalanie klawiatura z touchpadem i otworami odpływowymi;

Touchpad z wyłącznikiem, obsługą dwukierunkowego przewijania, domyślnie włączoną obsługą stuknięć i gestów, przewijaniem i powiększaniem za pomocą dwóch palców

Mysz w zestawie

Ethernet 10/100/1000  
Łączność bezprzewodowa

Moduł mobilnej łączności szerokopasmowej LTE/HSPA+ 4G

Certyfikat ENERGY STAR®

**Zarządzanie bezpieczeństwem**

HP BIOSphere lub odpowiednik  
HP Secure Erase lub odpowiednik  
Uwierzytelnianie przed uruchomieniem systemu  
Absolute Persistence Module  
HP Client Security lub odpowiednik  
Czujnik linii papilarnych  
HP Password Manager lub odpowiednik  
Układ TPM 2.0

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

***(data, podpis i pieczątka)***