*Załącznik nr 3 do specyfikacji*

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

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

*Nazwa i adres firmy (wykonawcy)*

*NIP:* ...............................................................

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

*numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym*

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

*adres e-mail wykonawcy*

**OFERTA**

#####

##### *WORD Katowice*

**Wydział Eksploatacji Mienia**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na …………………….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

**Część 1 – Katowice + Bytom**

A. Zestawienie cen abonamentów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lokalizacja** | **Abonament za usługi głosowe****za 1 rok** | **Abonament za Internet****za 1 rok** | **Wartość netto** obu usług  | **Wartość podatku VAT**(zł) | **Wartość brutto – 1 rok**(zł) | **Wartość brutto – 3 lata** (zł) |
| 1 | Katowice  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Bytom |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Katowice + Bytom |  |  |  |  |  |  |

B. Szacowany łączny koszt połączeń dla lokalizacji Katowice:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Rodzaj połączenia | Jednostka | Czas w minutach miesięcznie | Cena netto | Vat % | Cena brutto  | Wartość brutto |
| 1 | Komórkowe | min | 10 |   |   |   |   |
| 2 | Lokalne i strefowe | min | 700 |   |   |   |   |
| 3 | Międzystrefowe | min | 140 |   |   |   |   |
| 4 | Międzynarodowe do UE | min | 10 |  |  |  |  |
| 5 | Infolinie 0801 | min | 240 |  |  |  |  |
| Razem wiersze 1-3 (wartość A) |   |
| Planowany okres świadczenia usług (wartość B) | 36 |
| Łączna wartość połączeń (wartość A x wartość B) |   |

C. Wartość opłaty instalacyjnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oddział | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Katowice |  |  |
| 2 | Bytom |  |  |
| Razem | x | X |  |

Łączna cena usług brutto (A+B+C) \_\_\_\_\_\_ zł.

D. Deklarowany maksymalny czas usunięcia awarii przez serwis Wykonawcy…… minut

E. Deklarowany maksymalny termin rozpoczęcia świadczenia zamówionych usług: …………dni

**Część 2 – Dabrowa Górnicza**

A. Zestawienie cen abonamentów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lokalizacja** | **Abonament za usługi głosowe****za 1 rok** | **Abonament za Internet****za 1 rok** | **Wartość netto** obu usług | **Wartość podatku VAT**(zł) | **Wartość brutto – 1 rok**(zł) | **Wartość brutto – 3 lata** (zł) |
| 1 | Dąbrowa Górnicza |  |  |  |  |  |  |

B. Wartość opłaty instalacyjnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oddział | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Dąbrowa Górnicza |  |  |
| Razem | x | X |  |

Łączna cena usług brutto (A+B) \_\_\_\_\_\_ zł.

C. Deklarowany maksymalny czas usunięcia awarii przez serwis Wykonawcy…… minut

D. Deklarowany maksymalny termin rozpoczęcia świadczenia zamówionych usług: …………dni

**Część 3 – Jastrzębie Zdrój**

A. Zestawienie cen abonamentów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lokalizacja** | **Abonament za usługi głosowe****za 1 rok** | **Abonament za Internet****za 1 rok** | **Wartość netto** obu usług | **Wartość podatku VAT**(zł) | **Wartość brutto – 1 rok**(zł) | **Wartość brutto – 3 lata** (zł) |
| 1 | Jastrzębie Zdrój |  |  |  |  |  |  |

B. Wartość opłaty instalacyjnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oddział | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Jastrzębie Zdrój |  |  |
| Razem | x | X |  |

Łączna cena usług brutto (A+B) \_\_\_\_\_\_ zł.

C. Deklarowany maksymalny czas usunięcia awarii przez serwis Wykonawcy…… minut

D. Deklarowany maksymalny termin rozpoczęcia świadczenia zamówionych usług: …………dni

…………

**Część 4 – Tychy**

A. Zestawienie cen abonamentów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lokalizacja** | **Abonament za usługi głosowe****za 1 rok** | **Abonament za Internet****za 1 rok** | **Wartość netto** obu usług | **Wartość podatku VAT**(zł) | **Wartość brutto – 1 rok**(zł) | **Wartość brutto – 3 lata** (zł) |
| 1 | Tychy |  |  |  |  |  |  |

B. Wartość opłaty instalacyjnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oddział | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Tychy |  |  |
| Razem | x | X |  |

Łączna cena usług brutto (A+B) \_\_\_\_\_\_ zł.

C. Deklarowany maksymalny czas usunięcia awarii przez serwis Wykonawcy…… minut

D. Deklarowany maksymalny termin rozpoczęcia świadczenia zamówionych usług: …………dni

…………

**Część 5 – Rybnik**

A. Zestawienie cen abonamentów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lokalizacja** | **Abonament za usługi głosowe****za 1 rok** | **Abonament za Internet****za 1 rok** | **Wartość netto** obu usług | **Wartość podatku VAT**(zł) | **Wartość brutto – 1 rok**(zł) | **Wartość brutto – 3 lata** (zł) |
| 1 | Rybnik |  |  |  |  |  |  |

B. Szacowany łączny koszt połączeń dla lokalizacji Rybnik:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Rodzaj połączenia | Jednostka | Czas w minutach miesięcznie | Cena netto | Vat % | Cena brutto  | Wartość brutto |
| 1 | Komórkowe | min | 30 |   |   |   |   |
| 2 | Lokalne i strefowe | min | 180 |   |   |   |   |
| 3 | Międzystrefowe | min | 150 |   |   |   |   |
| 4 | Międzynarodowe do UE | min | 10 |  |  |  |  |
| 5 | Infolinie 0801 | min | 20 |  |  |  |  |
| Razem wiersze 1-3 (wartość A) |   |
| Planowany okres świadczenia usług (wartość B) | 36 |
| Łączna wartość połączeń (wartość A x wartość B) |   |

C. Wartość opłaty instalacyjnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oddział | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Rybnik |  |  |
| Razem | x | X |  |

Łączna cena usług brutto (A+B+C) \_\_\_\_\_\_ zł.

D. Deklarowany maksymalny czas usunięcia awarii przez serwis Wykonawcy…… minut

E. Deklarowany maksymalny termin rozpoczęcia świadczenia zamówionych usług: …………dni.

2. Oświadczamy, że jako Wykonawca składający ofertę\* (\*wspólnicy konsorcjum składający ofertę wspólną) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Pzp oraz w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o przetargu oraz w specyfikacji, a odnoszącym się do art. 24 ust. 5 Pzp. W załączeniu przekazujemy stosowne oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do specyfikacji.
Oświadczamy, że na każde wezwanie Zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym, złożymy dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia określone przez zamawiającego w specyfikacji.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

6.Oświadczamy, że w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, (zgodnie z art. 24 ust. 11 Prawa zamówień publicznych) złożymy oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Prawa zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia przedstawimy dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7. Następującym Podwykonawcom *(podać dokładną nazwę)* zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

a) ………………………..wykonanie ............................................................,

b) …………………………..wykonanie …………………………………………………………………….,

c) ………………………….. wykonanie …………………………………………………………………….

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

*Podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy*