Załącznik nr 1 do SIWZ.

Załącznik do umowy nr FZP.2810.43.2019 zawartej w dniu ……… 2019 r.

|  |
| --- |
| **OFERTA:**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowejponiżej 221 000,00 euro, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:**Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej i komórkowej oraz bezprzewodowej transmisji danych wraz uruchomieniem usług darmowych połączeń głosowych stacjonarnych pomiędzy obiema lokalizacjami szpitala**  |
| 1. **DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**

………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………….……………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………………*pełna nazwa/firma* ………………..………………………………………………………………………………………………...……………………………………….*REGON*………………..………………………………………………………………………………………………...……………………………………….*NIP/PESEL*………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………………*KRS/CEiDG***Województwo:**………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………….……**Adres siedziby:**………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………….……………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………………**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu ws. niniejszego zamówienia:**.....................................................................................................................................................adres e-mail:……………………………………………………………………nr telefonu: …………………………….………………………………….....**Dane do przesyłania korespondencji\*:**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**Nazwisko, imię: ...........................................................................................................................Stanowisko: ...................................................................................................................................Telefon......................................................................Fax..............................................................Zakres:**\***- do reprezentowania w postępowaniu- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy- do zawarcia umowy**\* niepotrzebne skreślić** |
| 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej i komórkowej oraz bezprzewodowej transmisji danych wraz uruchomieniem usług darmowych połączeń głosowych stacjonarnych pomiędzy obiema lokalizacjami szpitala, na warunkach określonych w SIWZ opracowanej do przedmiotowego postępowania i zgodnie z Załącznikiem nr 2 i 5 do SIWZ, za cenę:.
* **netto………………………………..……… zł**
* **VAT …….% tj. …………………………… zł**
* **brutto ……………………………………… zł**

**Słownie wartość netto: ……………………………………………………………………………………………………….****Słownie wartość brutto: ……………………………………………………………………………………………………….****W zakres wynagrodzenia wchodzi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Składnik ceny** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jedn. netto [mc/szt.]\*** | **VAT[%]** | **Cena jedn. brutto [mc./szt.]\*** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Opłata jednorazowa za przyłączenie do sieci Wykonawcy, konfigurację usług, połączenie centrali. (UWAGA: opłata jednorazowa nie może przekroczyć 5% zaoferowanej wartości brutto za wykonanie całego zamówienia) | **1** | **szt.** |  |  |  |  |  |
| Abonament miesięczny za usługi telekomunikacyjne w ramach sieci korporacyjnej dla telefonii stacjonarnej, w lokalizacji Siedlce, zgodnie z zapisami SIWZ. | **36** | **m-c** |  |  |  |  |  |
| Abonament miesięczny za usługi telekomunikacyjne w ramach sieci korporacyjnej dla telefonii stacjonarnej, w lokalizacji Rudka, zgodnie z zapisami SIWZ. | **36** | **m-c** |  |  |  |  |  |
| Abonament miesięczny za usługi telekomunikacyjne w ramach sieci korporacyjnej dla telefonii komórkowej, zgodnie z zapisami SIWZ | **36** | **m-c** |  |  |  |  |  |
| Opłata miesięczna za serwis centrali telefonicznych w obu lokalizacjach (Siedlce i Rudka) | **36** | **m-c** |  |  |  |  |  |
| Opłata miesięczna za dzierżawę centrali telefonicznej dla lokalizacji Rudka \*\* | **36** | **m-c** |  |  |  |  |  |

\* - składniki ceny naliczane będą od następnego dnia po podpisaniu Protokołu Bezusterkowego Uruchomienia Usługi.\*\* - Wykonawca wypełnia jeśli uzna, że istniejąca centrala musi zostać wymieniona i dostarczy ją w ramach umowy.**UWAGA!**W przypadku nie pobierania opłaty za któryś z elementów usługi wyszczególnionych w Formularzu należy wpisać "0". |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczam, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że:

[ ]  wykonam [ ]  nie wykonam całość zamówienia siłami własnymi\*)Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia *(jeżeli jest to wiadome należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*1) ..................................................................................................................................2) ..................................................................................................................................1. Oświadczam, zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, że wybór mojej oferty:

[ ]  **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.[ ]  **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:…………………………………………………… - ………………………………….. zł nettoNazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT1. Oświadczam, że należę do sektora małych i średnich przedsiębiorstw zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2. :

☐ tak☐ nie1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, a także wzorem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się związany określonymi w nich warunkami.
2. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
3. 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.
 |
| 1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zobowiązuję się do wykonywania zamówienia przez okres określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj.: **realizacja przez okres 36 miesięcy, licząc od dnia faktycznego rozpoczęcia świadczenia usług, rozumianego jako dzień przeniesienia i aktywacji numerów głosowych stacjonarnych i komórkowych, aktywacji kart SIM bezprzewodowego dostępu do Internetu w sieci Wykonawcy, oraz uruchomienia centrali telefonicznej, potwierdzone Protokołem bezusterkowego uruchomienia usługi.** |
| 1. **WARUNKI PŁATNOŚCI:**

Akceptuję termin płatności **30 dni** oddaty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego. |
| 1. **OŚWIADCZENIA DOT. UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę na warunkach wynikających z SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.Wynagrodzenie w przypadku zawarcia umowy należy przekazać na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.**Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do realizacji umowy jest pan/pani** ………………………………………………………………………………………... (podać: imię, nazwisko, stanowisko), adres e-mail: …………………………………….……...; nr fax.: …………………….……….., nr. tel.: …………………………..**Osobą wskazaną przez Wykonawcę na stałego opiekuna klienta (tj. Zamawiającego),** **jest pan/pani** ……………………………………………………………………………… (podać: imię, nazwisko, stanowisko), adres e-mail: …………………………………….……...; nr fax.: …………………….………..., nr. tel.: …………………………. |
| ………………………………., dn. …………………………………. r. (miejscowość, data)........................................................................................................ *(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)* |