

OFERTA

Dane Wykonawcy:

Śląski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Kossutha 13
40-844 Katowice

.....

.....

adres e-mail:

strona www:

telefon:

faks:

Nr rachunku bankowego Wykonawcy, na który Zamawiający będzie mógł zwrócić wadium:

– dotyczy wyłącznie wadium wniesionego w pieniądzu:

.....

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot: **usługa transmisji danych pomiędzy siedzibami Śląskiego OW NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 i ul. gen. Jankego 15a, a delegaturami na okres 24 miesięcy**

1. Oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, **za ostateczną cenę:**

..... **zł brutto,**

zgodnie z kalkulacją cenową

2. **Oświadczamy**, iż zobowiązujemy się uruchomić usługę w zadeklarowanym terminie, a następnie będziemy ją świadczyć przez okres 24 miesięcy.
3. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. **Oświadczamy**, że załączony do SIWZ wzór umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. **Oświadczamy**, że spełniamy warunki z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie wymaganym SIWZ.
8. **Zobowiązujemy się** w przypadku wyboru naszej oferty do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny brutto oferty.
9. **Oświadczamy, iż uruchomimy usługę transmisji danych w terminie***

..... dni kalendarzowych

***Wykonawca w wykropkowanym miejscu podaje ilość dni**

Maksymalny możliwy do zaoferowania termin uruchomienia usługi to: 60 dni kalendarzowych, licząc od dnia zawarcia umowy. Z kolei minimalny (najkrótszy) termin uruchomienia usługi, jaki wykonawca może zaoferować to: 21 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy.

W przypadku zaoferowania terminu uruchomienia, dłuższego niż 60 dni kalendarzowych oferta wykonawcy zostanie odrzucona jako nieodpowiadająca SIWZ. Z kolei zaoferowanie terminu krótszego, aniżeli wymagane 21 dni kalendarzowych, będzie oznaczać, iż oferta otrzyma taką ilość punktów, jaka będzie przyznana za zaoferowanie terminu 21 dniowego. W takim przypadku na potrzeby wyliczenia ilości punktów do wzoru w miejsce „najkrótszy zaoferowany termin uruchomienia, zostanie podstawiony termin 21 dniowy.

Jak wskazano powyżej wykonawca może zaoferować krótszy termin, np. 10 dniowy, jednakże jego oferta otrzyma tyle pkt, co oferta oferująca 21 dniowy termin.

Uwaga:

Zamawiający informuje, iż termin uruchomienia usługi zadeklarowany w ofercie, będzie wprowadzony do umowy, i tym samym będzie wiążący dla wykonawcy.

10. **Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia będziemy korzystać/nie będziemy korzystać * z zasobów innych podmiotów, w następującym zakresie:**

.....
***niepotrzebne skreślić:** W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów Wykonawca udowodni, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów, na potrzeby wykonania zamówienia.

11. **Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia****

.....
**** wypełnić w przypadku zamiaru wykonania zamówienia z udziałem podwykonawcy, wskazując część zamówienia powierzoną podwykonawcy.**

12. Jeżeli wykonawca powołuje się na zasoby podwykonawcy/ów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b pzp, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 pzp, obowiązany jest podać nazwę/firmę podwykonawcy, poniżej lub w pisemnym zobowiązaniu takiego podmiotu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

1. **dot. art. 22 ust. 1 pkt 2 pzp- wiedza i doświadczenie**

.....
nazwa/firma podwykonawcy, na którego zasoby powołuje się wykonawca

13. Oświadczamy, iż posiadamy zgodę właścicieli nieruchomości na instalację nowej infrastruktury. Pokryjemy koszty montażu urządzeń wewnątrz lub na zewnątrz budynku oraz koszty związane z ich utrzymaniem.

Poniżej proszę wymienić lokalizację (wystarczy wskazać nazwy miast) w której będzie instalowana nowa infrastruktura konieczna do realizacji usługi.

.....

14. Oświadczamy, iż zamawiane łącza (styki) będą tworzyły infrastrukturę redundantną ze stykami zapasowymi, posiadanymi w ramach zawartej umowy z wykonawcą T Mobile Polska S.A. o nr 99/WAG-II/08/2014 z dnia 27.08.2014 r.

15. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze, oświadczenia, dokumenty:

- 1 formularz opis przedmiotu zamówienia, po zmianie
- 2 formularz kalkulacja cenowa
- 3 formularz wykaz usług
- 4 dowody czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
- 5 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp,
- 6 aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 7 lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp, albo **informacja** o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej,
- 8 pełnomocnictwo osoby reprezentującej Wykonawcę (oryginał lub jego kopia poświadczona notarialnie/odpis notarialny) - jeżeli dotyczy,
- 9 pisemne zobowiązanie innych podmiotów albo podmiotu do oddania wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia-jeżeli dotyczy
- 10 uproszczony projekt techniczny – jeżeli dotyczy
- 11 inne - jeżeli dotyczy.....

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....

Data

podpisy

