

OFERTA**Dane Wykonawcy :**

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

.....
.....

adres e:mail: /jeżeli jest/; strona www: /jeżeli jest/

telefon: fax:

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot: **usługę transmisji danych pomiędzy siedzibą Śląskiego OW NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13, a poszczególnymi delegaturami**

oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, **za cenę:**

..... zł brutto,

zgodnie z formularzem nr 2 – kalkulacja cenowa

1. **Oświadczamy**, iż będziemy świadczyć usługę w okresie od 23.02.2012 r. do 22.02.2014 r. Wszelkie czynności umożliwiające uruchomienie usługi zostaną zakończone przez nas odpowiednio wcześniej, nie później niż do dnia 20.02.2012r.
2. **Oświadczamy**, że akceptujemy **warunki płatności** określone we wzorze umowy.
3. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą, z wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz obowiązującymi przepisami prawa.
6. **Oświadczamy**, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 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 wymagania określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie wskazanym przez Zamawiającego.
8. **Oświadczamy**, że zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia **

.....
** należy wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy podając zakres powierzonych czynności

9. Oświadczamy, że przy realizacji 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 zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawi pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. UWAGA! patrz art. 26 ust. 2b pzp*

10. Oświadczamy, iż posiadamy zgodę właścicieli nieruchomości (poszczególne lokalizacje ŚOW NFZ) na instalację nowej infrastruktury oraz, że pokryjemy wszelkie koszty instalacji.

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

.....
.....

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

- 1 formularz nr 1 - opis przedmiotu zamówienia
- 2 formularz nr 2 - kalkulacja cenowa
- 3 formularz nr 3 – wykaz zamówień
- 4 dokument/y potwierdzające należyte wykonanie usług wykazanych w formularzu nr 3
- 5 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 ust. 1
- 6 aktualny odpis z właściwego rejestru, przedłożony celem wykazania braku podstaw do wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt 2, a w odniesieniu do osób fizycznych, oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2
- 7 uproszczony projekt techniczny instalacji zaopiniowany przez przedstawiciela Zamawiającego /jeżeli dotyczy/
- 8 pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (jeżeli dotyczy)
- 9 pełnomocnictwo/a osób reprezentujących Wykonawcę/ów /jeżeli zachodzi taka sytuacja/
- 10 inne/jeżeli dotyczy/

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

.....

Data

podpis/y

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transmisji danych (w warstwie II) w okresie od 23.02.2012 r. do 22.02.2014 r. pomiędzy siedzibą Śląskiego OW NFZ w Katowicach, a niżej wskazanymi delegaturami:

- Dąbrowa Górnicza, ul. Dąbrowskiego 9a
- Gliwice, ul. Górnych Wałów 9
- Rybnik, ul. 3 Maja 29
- Bielsko-Biała, ul. Dworkowa 2
- Częstochowa, ul. Czartoryskiego 28

Usługa transmisji danych będzie świadczona w oparciu o protokół VLAN Ethernet

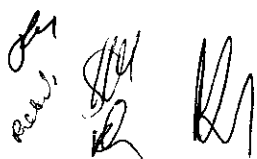
- W siedzibie w Katowicach zostanie uruchomiony styk zgodny z 100Base-T lub 1000Base-T z obsługą 802.1q o przepustowości 20 Mbps
- W każdej z delegatur zostanie uruchomiony styk zgodny z 10Base-T lub 100Base-T
- Transmisja ze styku w Katowicach do każdej z delegatur zostanie zrealizowana w oparciu o wydzielony VLAN z gwarantowaną przepustowością 4 Mbps w każdą stronę

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

.....

Data

podpis/y,

Handwritten signatures and initials in black ink, including the name 'Rok' and several stylized signatures.

KALKULACJA CENOWA

A. Miesięczny abonament

a	b	c	d	e	f	g
Lp.	Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych	cena jedn. netto w zł	ilość	wartość netto w zł	wartość podatku VAT w zł	wartość brutto w zł
1	Styk Katowice Kossutha		1			
2	Styk Dąbrowa Górnicza		1			
3	Styk Gliwice		1			
4	Styk Rybnik		1			
5	Styk Bielsko-Biała		1			
6	Styk Częstochowa		1			
RAZEM:						

Każda z kwot w kolumnie c obejmuje miesięczną opłatę abonamentową i proporcjonalnie rozłożony koszt uruchomienia usługi.

CENA OFERTY:

suma wartości brutto w zł (za okres 23.02.2012r.-22.02.2014r.)

Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela/li Wykonawcy

.....

Data.....

podpis/y ,

rec. 2
