Załącznik nr 1

*(pieczęć firmy)* miejscowość, data .................................................. ..............................................

### FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....................................................................................................................................

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

Siedziba: .....................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej ..................................................................................................................................................

Strona internetowa ....................................................................................................................................................

Numer telefonu O (\*\*) ....................................................................................................................................................

Numer faksu O (\*\*) ....................................................................................................................................................

Numer REGON ....................................................................................................................................................

Numer NIP ...................................................................................................................................................

Nawiązując do przetargu nieograniczonego na świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z przeniesieniem aktualnie używanych numerów oraz dostawą fabrycznie nowych telefonów komórkowych dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Katowicach, 40-507 Katowice, ul. Francuska 78, nr sprawy NZP/TK/10/2017, oferujemy **wykonanie całego zamówienia** zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę:

1.Cena brutto za całość zamówienia uwzględniająca wszystkie elementy kosztów wykonania Zamówienia :

………………………………… Słownie: ……………………………………………zł (suma RAZEM z tabeli nr 1 i nr 2)

VAT:...................................................zł, słownie: ……………………………

Cena netto za całość zamówienia:......................................................zł Słownie:………………………….

zgodnie z poniższą tabelą :

Tabela nr 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj abonamentu | Ilość uruchomionych abonamentów | Cena jednostkowa brutto | Okres | Wartość brutto |
| A | B | C | D | E =(BxCxD) |
| Abonament  A+B+C+D+E | 156 szt. |  | 24 miesiące |  |
| Abonament DATA | 8 szt |  | 24 miesiące |  |
| RAZEM | **156 +8** | XXX | 24 miesiące |  |

Tabela nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaje aparatów telefon. z SIWZ | Zaproponowany producent, model, typ telefonu, zgodny z pkt. 35 opisu przedmiotu zamówienia | ILOŚĆ | Cena jednostkowa | Wartość brutto |
| TYP 1 |  | 1 |  |  |
| TYP 2 |  | 4 |  |  |
| TYP 3 |  | 5 |  |  |
| TYP 4 |  | 126 |  |  |
| RAZEM | **XXXX** | 136 | XXXX |  |

2.1) Kryterium cennik usługi dodatkowe nieobjęte abonamentem - tabela nr 3.

.1)Połączenia międzynarodowe – UE+ Norwegia, Islandia, Lichtenstein

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | j.m | Maksymalna cena jedn. brutto\*\*\*\* |
| 1 | Połączenia międzynarodowe -UE | Minuta\* |  |
| 2. | Połączenia wykonane w roamingu -UE | Minuta\* |  |
| 3. | Połączenia odebrane w roamingu -UE | Minuta\* |  |
| 4 | SMS międzynarodowy - UE | Szt.\*\* |  |
| 5 | MMS międzynarodowy - UE | Szt.\*\*\* |  |
| 6 | SMS wykonany w roamingu – UE | Szt.\*\* |  |
| 7 | MMS wykonany w roamingu – UE | Szt.\*\*\* |  |
| 8 | MMS odebrany w roamingu –UE | Szt.\*\*\* |  |
| 9. | Pakietowa transmisja danych – UE | 1 MB |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM (SUMA POZ 1-9)** | XXXXXX |  |

\* naliczanie 1s/1s – opłaty za połączenia naliczane są za każdą sekundę – 1/60 stawki minutowej;

\*\*1 szt. – 160 znaków

\*\*\* 1 szt. = 1MB

\*\*\*\* **Zamawiający dopuszcza w tabeli nr 3 w maksymalnych cenach jedn. Cenę brutto „0” zł**

2.2) Kryterium cennik usługi dodatkowe nieobjęte abonamentem - tabela nr 4

.1)Połączenia międzynarodowe – reszta Europy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | j.m | Maksymalna cena jedn. brutto\*\*\* |
| 1 | Połączenia międzynarodowe – reszta Europy | Minuta |  |
| 2. | Połączenia wykonane w roamingu - reszta Europy | Minuta |  |
| 3. | Połączenia odebrane w roamingu - reszta Europy | Minuta |  |
| 4 | SMS międzynarodowy - reszta Europy | Szt.\* |  |
| 5 | MMS międzynarodowy - reszta Europy | Szt.\*\* |  |
| 6 | SMS wykonany w roamingu – reszta Europy | Szt.\* |  |
| 7 | MMS wykonany w roamingu – reszta Europy | Szt.\*\* |  |
| 8 | MMS odebrany w roamingu – reszta Europy | Szt.\*\* |  |
| 9. | Pakietowa transmisja danych – reszta Europy | 1 00 kB |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM (SUMA POZ 1-9)** | XXXXXX |  |

\*1 szt. – 160 znaków

\*\* 1 szt. = 1kB

\*\*\* **Zamawiający dopuszcza w tabeli nr 4 w maksymalnych cenach jedn. Cenę brutto „0” zł**

3.1) Kryterium zwiększenie pakietu mobilnego internetu dla abonamentów A, B, C i Data

Oświadczam, że zwiększę pakiet mobilnego Internetu dla abonamentu A,B,C i Data o ..…………….GB (max. 20 GB)

3.2) Kryterium zwiększenie pakietu mobilnego internetu dla abonamentów D i E

Oświadczam, że zwiększę pakiet mobilnego Internetu dla abonamentów D i E o ……………… GB (max o 4 GB)

4. Oświadczam, że dostarczę kartę SIM w formacie uniwersalnym : TAK/ NIE ( zgodnie z pkt. 32 opisu przedmiotu zamówienia)

**Termin wykonania zamówienia :1.10.2017 – 30.09.2019 r.**

Osobą / osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnych za wykonanie zobowiązań umowy jest/są

1. .........................................................................................................

tel. kontaktowy, faks:...........................................................................

zakres odpowiedzialności ..................................................................

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/ spółki cywilne) jest:

stanowisko ..............................................................................................................................................

**imię i nazwisko ..............................................................................................................................................**

**tel. O (\*\*) ..............................................................................................................................................**

**fax. O (\*\*) ..............................................................................................................................................**

**Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni**.

1. Akceptuję (-jemy) bez zastrzeżeń wzór umowy (załącznik nr 2 ) przedstawiony w SIWZ.
2. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję - (emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego
3. Nie uczestniczę (-ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia.
4. Informacje dotyczące podwykonawców, nie będących podmiotami, na których zasoby powołuje się Wykonawca,

|  |  |
| --- | --- |
| Część Zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcom | Nazwa (firmy, podwykonawców) |
| I |  |
| II |  |
| II |  |
| IV |  |
| V |  |

1. Podwykonawców, na których zasoby powołuje się Wykonawca należy wskazać w oświadczeniu (załącznik nr 1)` do formularza ofertowego

6. Za prace wykonywane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.

7. Wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

8.Informuję, że wybór przedmiotowej oferty będzie\*/nie będzie\* prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
| 1 | … | … |
| … | … | … |

1. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiamy w załączeniu wymagane dokumenty wymienione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
3. 1Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*, mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

*pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić