Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**na**

**Dostarczenie usługi transmisji danych wraz ze sprzętem transmisyjnym i kolokacją w ramach Projektu: „ *Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie EDM oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”.***

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **SzW/6/2018**

**1. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy:

Siedziba wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Adres e-mail:

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:

nr REGON:

nr NIP:

**2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
  3. niniejsza oferta wiąże nas przez **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
  4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
  5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę   
     w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  6. **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

* 1. 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.
  2. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
     w zakresie \*

Wartość wynosi: \*

* 1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Wartość netto:

(słownie)

plus podatek VAT w kwocie   
czyli **cena** ofertowa wynosi:  
brutto   
(słownie)

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz usług zaoferowanych przez Wykonawcę** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis** | **Nr załącznika opisującego** | **Ilość kpl./szt.** | **Cena jednostkowa netto w zł.** | **Suma netto w zł.** | **% stawka VAT** | **VAT w zł.** | **Cena brutto w zł.** |
| 1 | Usługa transmisji danych za pomocą łączy transmisji danych pomiędzy 56 lokalizacjami, | 1 do OPZ | 56 |  |  |  |  |  |
| 2 | Usługa transmisji danych za pomocą łączy transmisji danych do Internetu dla 20 lokalizacji, | 2 do OPZ | 20 |  |  |  |  |  |
| 3 | Usługa sprzętu transmisyjnego świadczona za pomocą wydzielenia dedykowanych wirtualnych routerów, | 3 do OPZ | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | Usługa kolokacji urządzeń "Procesora". | 4 do OPZ | 2 |  |  |  |  |  |

* 1. Łączny koszt nabycia (cena ofertowa brutto) uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SIWZ.
  2. Oferujemy skrócenie czasu usuwania awarii – **TAK / NIE\*.**
     + 1. Oferujemy skrócenie czasu usuwania awarii do **…….. h dla kolokacji i do ………… dla pozostałych awarii – Wariant A / B / C \***
  3. Koszt zużytej energii (opłat eksploatacyjnych związanych ze zużytą energią elektryczną) w miejscu kolokacji urządzeń za 1 kWh wg wskazań licznika …………………….. PLN netto od 01.07.2019r.
  4. Do oferty należy dołączyć wypełniony formularz zawierający wykaz poszczególnych usług dla poszczególnych Partnerów i Uczestników Projektu w którym zawarte są poszczególne wartości wg załącznika nr 1 do umowy.
  5. Miejsca Kolokacji (dokładny adres):
     + - 1. Pierwsze miejsce kolokacji: ……………………………………………………………..
         2. Drugie miejsce kolokacji: …………………………………………………………………

*Miejscowość ........................ dnia ...................... 2018 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*)

\* niepotrzebne skreślić, brak skreślenia (także brak wpisania) uniemożliwiające ocenę w danym kryterium oznaczać będzie nieprzyznanie punktów w ramach danego kryterium oceny ofert