**Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN (Numer sprawy: WZP-1420/17/51/Ł)**

* 1. **Oferujemy:**
		1. cenę zamówienia podstawowego brutto w PLN .....................................\* - zgodnie z ceną wskazaną w Formularzu cenowym,
		2. cenę zamówienia w prawie opcji brutto w PLN …………………….\*
		3. czas usunięcia usterki/awarii - ……………godziny\*\*\*

Wykonawca może zaoferować czas usunięcia usterki/awarii od zgłoszenia Zamawiającego od 12 do 48 godzin.

* + 1. czas reakcji na zgłoszenie awarii/usterki przez Zamawiającego - ……..\*\* godziny

Wykonawca może zaproponować czas reakcji maksymalnie do 4 godzin.

* + 1. uruchomienie łączy w terminie ……\*\*\*\*\*\* dni roboczych

Wykonawca może zaoferować termin uruchomienia od 20 do 42 dni

 g) okres gwarancji na urządzenia sieciowe w przypadku skorzystania z prawa opcji …. \*\* miesięcy

Wykonawca może zaproponować termin minimalny 24 miesiące).

**II. Oświadczamy, że:**

1. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\*\* mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.
2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług:

2.1 obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ………………………………..\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego),

2.2 stawka podatku VAT dla zamówienia podstawowego wynosi ……\*\* %

2.3 stawka podatku VAT dla zamówienia w prawie opcji wynosi …….\*\* %

 Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.

1. Oferowany sprzęt jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w załączniku nr 8 do SIWZ.
2. Będziemy posiadali licencję na użytkowanie oferowanego oprogramowania, której szczegółowy zakres określa „End User License Agreement” producenta sprzętu wskazanego w załączniku nr 8 do SIWZ.
3. Zawarte w Rozdziale XVI SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu………….………………………\*\*, e-mail:………………………….………………….\*\*.
**W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego**
7. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 SIWZ.
8. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
9. Zapewniamy pomoc techniczną Producenta (telefon………………, e-mail …………………… lub na stronie www…………………) w zakresie rozwiązywania problemów związanych z bieżącą eksploatacją dostarczonych rozwiązań w godzinach pracy Zamawiającego.

**III. Informujemy, że:**

* + 1. Usługę wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*…………….….……(nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ……….………………\*\*.
		2. Osobą nadzorującą wykonanie przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest ………………….....…\*\* nr tel. ................................................\*\* e-mail : ……………………………………….\*\*.
		3. Osobą odpowiedzialną za diagnostykę techniczną ze strony Wykonawcy jest …………………..\*\* nr tel. …………………….\*\*, e- mail: …………………………\*\*
		4. Awarie należy zgłaszaćna adres: …………….…………….\*\*, Nr tel./faksu: ……………………….…\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać

*\*\*\* w przypadku nie wypełnienia czasu reakcji, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny czas reakcji tj. 48 godzin*

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt 2, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*\*\* - w przypadki nie wypełnienia terminu uruchomienia łączy, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin tj. 42 dni robocze

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN” (Numer postępowania: WZP-1420/17/51/Ł)** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

albo

1. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

…………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość),*

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

 *PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN” (Numer postępowania: WZP-1420/17/51/Ł)**  w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016r., poz. 716),

albo

1. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych– załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

…………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość),*

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

 *PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*

**Wzór –Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie potencjału technicznego**

**składane na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

Ja/My .............................................................................................................................................................

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy : ........................................................................

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. ***„Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN” WZP – 1420/17/51/Ł***, w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie potencjału technicznego poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy w zakresie …………………………………………. *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznej)*

na okres ………………………

DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

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

**Wzór - Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN” (Numer postępowania: WZP-1420/17/51/Ł)**, prowadzonego przez Komendę Stołeczna Policji *(oznaczenie Zamawiającego),*

1. składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. O Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji: …………………………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 **(podpis osoby/ osób uprawnionych**

 *do występowania w imieniu Wykonawcy)*

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 **(podpis** *Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN”., numer postępowania WZP-1420/17/51/Ł

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Rodzaj usług** | **Wartość wykonanych usług w PLN (brutto)** | **Data zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Podpis i pieczęć Wykonawcy*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN”., numer postępowania WZP-1420/17/51/Ł

**WYKAZ NARZĘDZI**

 Tabela nr 1 – oferowane rutery

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa katalogowa wymaganego rutera | Opis | Nazwa katalogowa oferowanego rutera | Producent  |
|  | ISR4351/K9 | Cisco ISR 4351 (3GE,3NIM,2SM,4G FLASH,4G DRAM,IPB) |  |  |
|  | SL-4350-IPB-K9 | IP Base License for Cisco ISR 4350 Series |  |  |
|  | SL-4350-UC-K9 | Unified Communication License for Cisco ISR 4350 Series |  |  |
|  | SL-4350-SEC-K9 | Security License for Cisco ISR 4350 Series |  |  |
|  | FL-4350-HSEC-K9 | U.S. Export Restriction Compliance license for 4350 series |  |  |
|  | PVDM4-32 | 32-channel DSP module |  |  |
|  | PWR-4450-AC | AC Power Supply for Cisco ISR 4450 and ISR4350 |  |  |
|  | CAB-ACE | AC Power Cord (Europe), C13, CEE 7, 1.5M |  |  |
|  | POE-COVER-4450 | Cover for empty POE slot on Cisco ISR 4450 |  |  |
|  | SM-S-BLANK | Removable faceplate for SM slot on Cisco 2900,3900,4400 ISR |  |  |
|  | MEM-4300-4G | 4G DRAM (2G+2G) for Cisco ISR 4330, 4350 |  |  |
|  | MEM-FLSH-4G | 4G Flash Memory for Cisco ISR 4300 (Soldered on motherboard) |  |  |
|  | SISR4300UK9-316S | Cisco ISR 4300 Series IOS XE Universal |  |  |
|  | FL-SRST | Cisco Survivable Remote Site Telephony (SRST) License |  |  |
|  | FL-CME-SRST-25 | SRST-25 Seat License (CME uses CUCME Phone License ONLY) |  |  |
|  | FL-CUBEE-25 | Unified Border Element Enterprise License - 25 sessions |  |  |
|  | NIM-2FXO | 2-port Network Interface Module - FXO (Universal) |  |  |
|  | NIM-4FXS | 4-Port Network Interface Module - FXS, FXS-E and DID |  |  |
|  | NIM-2BRI-NT/TE | 2-port Network Interface Module - BRI (NT and TE) |  |  |

Zamawiający wymaga RouterCisco ISR 4351 w ukompletowaniu wg. tabeli nr 1- lub inny o parametrach i funkcjonalnościach nie gorszych niż:

Router w obudowie umożliwiającej montaż w typowej szafie rack 19". Router musi w pełni współpracować z istniejącą obecnie infrastrukturą sieciową Zamawiającego, szczególnie pod względem zapewnienia 100% zgodności obsługi działających obecnie protokołów i usług.

 Tabela nr 2 - oferowane przełączniki sieciowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Opis oferowanego przełącznika sieciowego ( parametry rzeczywiste) | Nazwa katalogowa/ Producent  |
| **SPRZĘT:** |
| 1.1.  | Dostarczone mocowania do szafy rack |  |  |
| 1.2. | Zintegrowany zasilacz sieciowy |  |  |
| 1.3. | Zasilanie urządzenia - 230V prąd przemienny |  |  |
| 1.4. | Min. 24 porty o szybkości 10/100Mb/s - medium warstwy 1 - skrętka miedziana 4-ro parowa |  |  |
| 1.5. | Min. 2 porty o min. prędkości 1Gb/s umożliwiające zastosowanie dowolnego dostępnego obecnie medium warstwy 1 (SFP lub porty combo) |  |  |
| **WARUNKI ŚRODOWISKOWE:** |
|  2.1. | Wilgotność względna - 10 - 95% |  |  |
| 2.2. | Emisja hałasu - maks. 46 dB |  |  |
| 2.3.  | Zgodność z normą o obniżonej zawartości szkodliwych materiałów użytych do zbudowania urządzenia - ROHS 5 |  |  |
|  2.4. | Port konsoli |  |  |
| **MOŻLIWOŚCI OPROGRAMOWANIA:** |  |  |
| 3.1. | Prędkość przekierowywania danych (forwardingbandwidth) – min. 16Gb/s |  |  |
| 3.2. | Możliwość obsługi min. 4000 VLANów |  |  |
| 3.3. | Obsługa jednocześnie min. 255 VLANów |  |  |
| 3.4. | Obsługa CDP v.2 |  |  |
| 3.5. | Funkcja DHCP klient |  |  |
| 3.6. | Obsługa IEEE 802.3ad Link Aggregation (LACP) |  |  |
| 3.7.  | Obsługa Rapid PVST (protokół RapidSpanningTree na VLAN) |  |  |
| 3.8. | Obsługa AutoQoS dla VoIP |  |  |
| 3.9. | Funkcja NTP (SNTP) - klient |  |  |
| 3.10. | Wbudowane mechanizmy RMON |  |  |
| 3.11. | Dostęp do konfiguracji poprzez: http, https, ssh, telnet, snmp |  |  |
| 3.12. | Obsługa xmodem, tftp |  |  |
| 3.13. | Auto-uplink (auto MDI/MDI-X) |  |  |
| 3.14. | IGMP snooping |  |  |
| 3.15.  | Syslog |  |  |
| 3.16. | Broadcast Storm Control |  |  |
| 3.17. | Multicast Storm Control |  |  |
| 3.18. | Quality of Service (QoS) |  |  |
| 3.19. | MAC Address Notification |  |  |

Zamawiający wymaga **SWITCH** - **Cisco Catalyst 2960 Plus 24 10/100 + 2 T/SFP LAN Base (WS-C2960+24TC-L)** - lub inny o parametrach i funkcjonalnościach nie gorszych niż:

Przełącznik sieciowy umożliwiający zintegrowany dostęp do usług sieciowych, na poziomie przełączników dostępowych. Przełącznik sieciowy w obudowie umożliwiającej montaż w typowej szafie rack 19". Przełącznik sieciowy musi w pełni współpracować z istniejącą obecnie infrastrukturą sieciową Zamawiającego, szczególnie pod względem zapewnienia 100% zgodności obsługi działających obecnie protokołów i usług.

 **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

 **…………………………………….**

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jednostka Policji** | **Przepływność** **w Mb/s** | **Styk logiczny** | **Cena jednostkowa****netto w PLN za 1 miesiąc trwania usługi** | **Ilość miesięcy**  | **Wartość netto** **(kol. 5x6)** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość brutto w PLN****(kol. 7 powiększona o podatek VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | KP | 05-822 Milanówek ul. Literacka 13 | od 4 do 10  | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 2 | KP | 96-313 Jaktorów ul. Warszawska 33 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 3 | KP | 05-110 Jabłonna ul. Modlińska 102b | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 4 | KP | 05-126 Nieporęt ul. Wojska Polskiego 3 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 5 | KP | 05-135 Wieliszew Al. Solidarności 25 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 6 | KP | 05-140 Serock ul. Pułtuska 7 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 7 | KPP | 05-300 Mińsk Mazowiecki ul. Piłsudskiego 42/44 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 8 | KP | 05-074 Halinów ul. Piłsudskiego 39 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 9 | KP | 05-320 Mrozy ul. Armii Krajowej 10 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 10 | KP | 05-070 Sulejówek ul. Reymonta 5 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 11 | KP | 05-190 Nasielsk ul. Kościuszki 29 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 12 | KP | 05-152 Czosnów ul. Lercha 1 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 13 | KP | 05-420 Józefów ul. Kardynała Wyszyńskiego 10 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 14 | KP |    05-480 Karczew    ul. Kościelna 57 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 15 | KSP | 05-430 Celestynów Stara Wieś | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 16 | KP | 05-520 Konstancin Jeziorna ul. Polna 1 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 17 | KP | 05-530 Góra Kalwaria ul. Stefana Grota Roweckiego 1 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 18 | KP | 05-506 Lesznowola ul. Gminnej Rady Narodowej 62 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 19 | KP | 05-555 Tarczyn ul. Oszkiela 4 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 20 | KP | 05-840 Brwinów ul. Leśna 7 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 21 | KP | 05- 820 Piastów ul. Popiełuszki 24 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 22 | KP | 05-820 Michałowice Reguły ul. Kuchy 15 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 23 | KP | 05- 830 Nadarzyn ul. Warszawska 13 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 24 | KP | 05- 090 Raszyn al. Krakowska 16 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 25 | KPP | 05-200 Wołomin  ul. Legionów 31a | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 26 | KP | 05-091 Ząbki ul. Górnośląska 30 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 27 | KP | 05-250 Radzymin ul. Konstytucji 3 Maja 22 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 28 | KP | 05-220 Zielonka ul. Piastowska 17 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 29 | KP | 05-270 Marki ul. Sportowa 5 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 30 | KP | 05-240 Tłuszcz ul. Szkolna 6 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 31 | KP | 05-230 Kobyłka ul. Ks. Marmo 13  | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 32 | KP | 05-280 Jadów ul. Poniatowskiego 25 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 33 | KP | 05-870 Błonie ul. Jana Pawła II 2 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 34 | KP | 05-850 Ożarów Maz. ul. Kolejowa 2 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 35 | KP | 05-092 Łomianki ul. Warszawska 87 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 36 | KP | 03-566 Warszawa ul. Motycka 15 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 37 | KP | 05-807 Podkowa Leśna ul. Brwinowska 17 A | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 38 | PP | 96-321 Żabia Wola ul. Główna 9 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 39 | PP | 05-310 Kałuszyn ul. Pocztowa 1 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 40 | PP | 05-180 Pomiechówek ul. Nasielska 1a | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 41 | PP | 05-170 Zakroczym ul. Warszawska 17 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 42 | PP | 05-430 Celestynów ul. Regucka 5 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 43 | PP | 05-462 Wiązowna ul. Kościelna 9 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 44 | PP | 08-443 Sobienie Jeziory ul. Duży Rynek 36 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 45 | PP | 05-340 Kołbiel ul. Szkolna 5 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 46 | PP | 05-505 Prażmów ul. Franciszka Ryxa 21 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 47 | PP | 05-540 Zalesie Górne ul. Koralowych Dębów 25 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 48 | RD | 05-326 Poświętne ul. Szkolna 6 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 49 | PP | 05-085 Kampinos ul. Szkolna 1 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 50 | PP | 05-084 Leszno ul. Wojska Polskiego 23 | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 51 | PP | 05-080 Hornówek, ul. Szkolna 2A | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| 52 | KP | 05-304 Stanisławów, ul. Rynek 32A | od 4 do 10 | L2 |  | 36 |  |  |  |
| Cena oferty brutto w zamówieniu podstawowym (suma kol. 9 poz. 1-52) | ……………………. |

**Wzór - Załącznik nr 10 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy sieci WAN” (Numer postępowania: WZP-1420/17/51/Ł)** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

…………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość),*

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

 *PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*