**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

Wykonawca może zaoferować termin uruchomienia od 40 do 120 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. 120 dni