**Załącznik** **nr** **3**

……………………………………. pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………..………………………………...

Siedziba Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………

REGON Wykonawcy: …………………………………………………………………………………….……

NIP Wykonawcy: ……………………………………………………………………….……………………..

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym

imię i nazwisko: …………………………….……………………stanowisko: …………………………….……….……………

nr telefonu oraz faksu: ………………………………………………………..……………

adres mailowy: ………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

Do: **Urzędu Transportu Kolejowego, 00‐928 Warszawa, ul. Chałubińskiego 4**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 134.000 euro na:

**świadczenie usług telekomunikacyjnych w technologii IP wraz z dostawą osprzętu
(Nr postępowania: BAF-231-496/2014)** **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:**

1. Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych (jako cenę netto należy podać kwotę z pola „Razem sprzęt i usługi” z kalkulacji cenowej):

**Cena netto:……………………zł (słownie:…………………………………………………………..………………………...)**

**VAT ………………………………………**

**Cena brutto: ……………..……zł (słownie:………………………………………………………………..………………..….)**

2. Oferujemy odsprzedaż następujących, fabrycznie nowych urządzeń:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nazwa handlowa i typ urządzenia |
| Typ A |  |
| Typ B |   |
| Typ C |   |
| Moduł DECT |  |

**KALKULACJA CENOWA - wyszczególnienie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | A | B | C | D | E | F |
| Koszty jednorazowe |
|   | liczba | Cena Netto | Wartość Netto (B\*C) | Stawka Vat | Wartość Brutto |
| 1 | Kwota odsprzedaży urządzeń (zgodnie ze specyfikacją techniczną zawartą w opisie przedmiotu zamówienia) | Typ A | 110 |   |   |   |   |
| 2 | Typ B | 47 |   |   |   |   |
| 3 | Typ C | 73 |   |   |   |   |
| 4 | Moduł DECT | 22 |  |  |  |  |
| 5 | Opłata instalacyjna |  |  |  |  |  |
| 6 | **Razem koszty jednorazowe\*** |   |   |   |
|   | Koszty miesięczne |
| Liczba w jednym miesiącu | Liczba miesięcy | Cena Netto | Wartość Netto (A\*B\*C) | Stawka Vat | Wartość Brutto |
| 7 | Abonament za usługi telekomunikacyjne, w tym numery telefoniczne | 250 | 24 |   |   |   |   |
| 8 | Abonament za utrzymanie numeru 801 040 40 80 | 1 | 24 |  |  |  |  |
| 9 | Abonament za usługę CallCenter | 5 | 24 |   |   |   |   |
| 10 | Połączenia lokalne i międzymiastowe | 75001 | 24 |   |   |   |   |
| 11 | Połączenia na telefony komórkowe | 100001 | 24 |   |   |   |   |
| 12 | **Razem koszty miesięczne** |   |   |   |
|   | Wartość Netto  | Wartość brutto |
| (D6+D12) | (F6+F12) |
| 13 | **Razem**  |   |   |

\* koszty jednorazowe nie mogą przekroczyć 50 % wartości całej oferty.

W związku ze złożoną ofertą:

1. Oświadczamy, iż dokładając należytą staranność, zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze Wzorem Umowy oraz Opisem Przedmiotu Zamówienia ‐ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że Wzór Umowy, stanowiący załącznik nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach w określonym przez Zamawiającego terminie.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na kartkach opatrzonych napisem **„POUFNE”** na stronach: do …………….. do ………………… (określa Wykonawca – w przypadku pełnej jawności – prosimy skreślić lub nie wypełniać) niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

5. Ofertę niniejszą składamy na ….................. kolejno ponumerowanych kartkach.

6. Oświadczenie Wykonawcy o powierzeniu części zamówienia podwykonawcom - części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom (w przypadku niepowierzana – prosimy o niewypełnianie niżej określonych punktów):

 a) …………………………..

 b) …………………………..

 c) …………………………..

 d) …………………………..

7. W zakresie zapisów art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy PZP – oświadczamy, iż:

- nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy PZP\*,

- należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy PZP\*.

(\* - niewłaściwe skreślić)

W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy PZP, Wykonawca składa wraz z ofertą - listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej (w przypadku braku konsumpcji przesłanki z art. 24 ust 2 pkt 5 Ustawy PZP – prosimy o niewypełnianie niżej określonych punktów):

 a) …………………………..

 b) …………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

W imieniu Wykonawcy, tj. (nazwa – firma Wykonawcy) ……………………………………………………………….., biorąc pod uwagę odpowiedzialność cywilną oraz karną za złożenie fałszywego oświadczenia ‐ oświadczam, iż:

1) w/w. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy PZP, tj. m.in.:

a) nie figuruje w Kartotece Podmiotów Zbiorowych Krajowego Rejestru Karnego, oraz o nie figuruje w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego, tj. w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 1‐11 Ustawy PZP oraz

b) nie zalega z opłacaniem podatków (Urząd Skarbowy), lub uzyskał przewidziane prawem zwolnienie,

odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, oraz

c) nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne (Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego), lub uzyskał przewidziany prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymaniu w całości wykonania decyzji właściwego organu, oraz

2) w/w. Wykonawca spełnia warunek:

- określony w pkt. 5.1.1.2.1. SIWZ – tj. wykonał, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej jedną usługę odpowiadającą swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, tj. świadczył usługę telefonii stacjonarnej IP o wartości nie mniejszej niż 250.000,00 złotych brutto lub usługi VoIP dla co najmniej 100 terminali VoIP jednocześnie o łącznej wartości nie mniejszej niż 250 000,00 złotych brutto;

 3) w/w. Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności i czynności będących przedmiotem niniejszego zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; posiada niezbędną wiedzę
i doświadczenie (do wykonania zamówienia) – tj. Wykonawca jest wpisany w rejestrze przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonym przez Prezesa UKE (Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej);

4) w/w. Wykonawca jest uprawniony do wykonywania działalności gospodarczej w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia w niniejszym postepowaniu.

Na dowód spełnienia warunku określonego w pkt. 5.1.1.2.1. SIWZ Wykonawca podaje następujące informacje dotyczące realizacji w/w. usług:

* 1. Nazwa zamówienia: …………………………………………………………..……………….
	2. Odbiorca zamówienia: …………………………………………………………..……………….
	3. Okres realizacji zamówienia: ………………………………………………………………..………….
	4. Wartość zamówienia (brutto): ……………………………………………………………………..…….

Do oferty załączono:

* + - 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
			2. Oświadczenie Wykonawcy o wpisie do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonym przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, wraz z podaniem numeru wpisu.
			3. Pełnomocnictwo do reprezentacji Wykonawcy (jeśli upoważnienie do podpisania niniejszej oferty nie wynika
			w odpisu z właściwego rejestru.

**……………………………………………..**

*(miejscowość, data)*

**……………………………………………..**

*(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*