

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres:

TEL.

REGON:

NIP:

FAX.....

**Instytut Pamięci Narodowej
Komisja Ścigania Zbrodni
Przeciwko Narodowi Polskiemu
Oddział w Łodzi
91-479 Łódź, ul. E. Orzeszkowej 31/35**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**DOSTAWĘ I MONTAŻ CYFROWEJ CENTRALI TELEFONICZNEJ
WRAZ Z WYPOSAŻENIEM**

1. Oświadczam/y, że akceptuję/my w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **SKŁADAM/Y OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z :
 - opisem przedmiotu zamówienia
 - wzorem umowy
 - zgodnie poniższą tabelą cenową (Wykonawca wypełnia puste pola):

TABELA CENOWA							
LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	PRODUCENT I MODEL	J/M	ILOŚĆ (w szt.)	CENA JEDNOSKOWA NETTO w zł	WARTOŚĆ NETTO w zł do dwóch miejsc po przecinku (d x e)	WARTOŚĆ BRUTTO w zł do dwóch miejsc po przecinku
a	b	c		d	e	f	g
1	CENTRALA TELEFONICZNA Z OPRZYRZĄDOWANIEM		Kpl	1			
2	OPROGRAMOWANIE UM Z SERWEWREM I LICENCJAMI		Kpl	1			
3	OPROGRAMOWANIE DO TARYFIKACJI Z BUFOREM WRAZ Z LICENCJĄ		Kpl	1			
4	TELEFON SYSTEMOWY TYP 1		Szt.	2			

5	TELEFON SYSTEMOWY TYP 2		Szt.	3			
6	TELEFON ANALOGOWY		Szt.	69			
CENA OFERTY							
(suma: 1+2+3+4+5+6)							

Cena całkowita brutto za realizację zamówienia – zgodnie z opisem zawartym w SIWZ wynosi:

..... zł netto

(słownie: złotych netto)

..... zł brutto

(słownie: złotych brutto),

w tym stawka podatku VAT %

– oraz zgodnie z poniżej podanymi parametrami technicznymi:

Arkusz parametrów technicznych dla cyfrowej centrali telefonicznej wg. opisu zawartego w pkt. 1.1 - 1.46 załącznika nr 6 do SIWZ.

PARAMETRY TECHNICZNE CYFROWEJ CENTRALI TELEFONICZNEJ		
PRODUCENT (wypełnia wykonawca)		TYP (wypełnia wykonawca)
Lp.	Spełnienie wymagań: TAK/NIE (wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE)	Informacje dodatkowe (nieobligatoryjne) (wypełnia Wykonawca)
1.1		
1.2		
1.3		
1.4		
1.5		
1.6		
1.7		

1.8		
1.9		
1.10		
1.11		
1.12		
1.13		
1.14		
1.15		
1.16		
1.17		
1.18		
1.19		
1.20		
1.21		
1.22		
1.23		
1.24		
1.25		
1.26		
1.27		
1.28		
1.29		
1.30		
1.31		
1.32		
1.33		

1.34		
1.35		
1.36		
1.37		
1.38		
1.39		
1.40		
1.41		
1.42		
1.43		
1.44		
1.45		
1.46		

Arkusz parametrów technicznych dla oprogramowania Unified Communications wg. opisu zawartego w pkt. 2.1 – 2.31 załącznika nr 6 do SIWZ.

PARAMETRY TECHNICZNE OPROGRAMOWANIA UNIFIED COMMUNICATIONS		
PRODUCENT OPROGRAMOWANIA		
(wypełnia wykonawca)		
Lp.	Spełnienie wymagań: TAK/NIE (wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE)	Informacje dodatkowe (nieobligatoryjne) (wypełnia Wykonawca)
2.1		
2.2		
2.3		
2.4		
2.5		

2.6		
2.7		
2.8		
2.9		
2.10		
2.11		
2.12		
2.13		
2.14		
2.15		
2.16		
2.17		
2.18		
2.19		
2.20		
2.21		
2.22		
2.23		
2.24		
2.25		
2.26		
2.27		
2.28		
2.29		
2.30		
2.31		

Arkusz parametrów technicznych dla oprogramowania do taryfikacji z buforem danych wg. opisu zawartego w pkt. 3.1 – 3.24 załącznika nr 6 do SIWZ.

PARAMETRY TECHNICZNE OPROGRAMOWANIA DO TARYFIKACJI Z BUFOREM DANYCH		
PRODUCENT OPROGRAMOWANIA		
(wypełnia wykonawca)		
Lp.	Spełnienie wymagań: TAK/NIE (wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE)	Informacje dodatkowe (nieobligatoryjne) (wypełnia Wykonawca)
3.1		
3.2		
3.3		
3.4		
3.5		
3.6		
3.7		
3.8		
3.9		
3.10		
3.11		
3.12		
3.13		
3.14		
3.15		
3.16		
3.17		
3.18		

3.19		
3.20		
3.21		
3.22		
3.23		
3.24		

Arkusz parametrów technicznych dla aparatu systemowego typ 1 wg. opisu zawartego w pkt. 4.1 – 4.17 załącznika nr 6 do SIWZ.

PARAMETRY TECHNICZNE APARATU SYSTEMOWEGO TYP 1		
PRODUCENT (wypełnia wykonawca)		TYP (wypełnia wykonawca)
Lp.	Spełnienie wymagań: TAK/NIE (wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE)	Informacje dodatkowe (nieobligatoryjne) (wypełnia Wykonawca)
4.1		
4.2		
4.3		
4.4		
4.5		
4.6		
4.7		
4.8		
4.9		
4.10		
4.11		

4.12		
4.13		
4.14		
4.15		
4.16		
4.17		

Arkusz parametrów technicznych dla aparatu systemowego typ 2 wg. opisu zawartego w pkt. 5.1 – 5.22 załącznika nr 6 do SIWZ.

PARAMETRY TECHNICZNE APARATU SYSTEMOWEGO TYP 2		
PRODUCENT (wypełnia wykonawca)		TYP (wypełnia wykonawca)
Lp.	Spełnienie wymagań: TAK/NIE (wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE)	Informacje dodatkowe (nieobligatoryjne) (wypełnia Wykonawca)
5.1		
5.2		
5.3		
5.4		
5.5		
5.6		
5.7		
5.8		
5.9		
5.10		
5.11		

5.12		
5.13		
5.14		
5.15		
5.16		
5.17		
5.18		
5.19		
5.20		
5.21		
5.22		

Arkusz parametrów technicznych dla aparatu analogowego wg. opisu zawartego w pkt. 6.1 – 6.30 załącznika nr 6 do SIWZ.

PARAMETRY TECHNICZNE APARATU ANALAGOWEGO		
PRODUCENT (wypełnia wykonawca)		TYP (wypełnia wykonawca)
Lp.	Spełnienie wymagań: TAK/NIE (wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE)	Informacje dodatkowe (nieobligatoryjne) (wypełnia Wykonawca)
6.1		
6.2		
6.3		
6.4		
6.5		
6.6		

6.7		
6.8		
6.9		
6.10		
6.11		
6.12		
6.13		
6.14		
6.15		
6.16		
6.17		
6.18		
6.19		
6.20		
6.21		
6.22		
6.23		
6.24		
6.25		
6.26		
6.27		
6.28		
6.29		
6.30		

3. Oświadczam/my, że jestem/jesteśmy związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
4. Oświadczam/my, że zamówienie zrealizuję/my w **terminie 7 dni od daty podpisania umowy o udzielenie zamówienia.**
5. Oświadczamy, że na każde życzenie Zamawiającego dostarczymy dokumentację z parametrami technicznymi oferowanego przedmiotu zamówienia, umożliwiającą weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami określonymi w SIWZ.
6. Oświadczam/my, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
7. Oświadczam/my, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom do wykonania następującą część zamówienia:

.....
.....

8. Oświadczam/my, że wzór umowy stanowiący załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia akceptuję bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty i oświadczenia potwierdzone podpisami osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)
 - f)
 - g)
 - h)

11. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon fax.

.....
/miejscowość i data/

.....
podpis wykonawcy bądź osoby/osób upoważnionej/nych
do reprezentowania wykonawcy