

STRONA 1 PO ZMIANIE

O F E R T A

Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki
ul. Kossutha 13
40-844 Katowice

Dane Wykonawcy:

Nazwa/Firma:

.....

Adres:

.....

Numer KRS: (jeżeli dotyczy)

CEIDG:(jeżeli dotyczy)

Numer REGON: (jeżeli dotyczy)

Numer NIP:

adres e-mail: (jeżeli jest)

strona www: (jeżeli jest), telefon: fax:

Nr rachunku bankowego Wykonawcy, na który Zamawiający będzie mógł zwrócić wadium (dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot świadczenie usługi transmisji danych pomiędzy siedzibą Śląskiego OW NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 i Centrum Zapasowym przy ul. Gospodarczej 12 w Katowicach a lokalizacjami zdalnymi.

1. oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ całego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę całkowitą oferty:

..... zł brutto,

zgodnie z formularzem kalkulacja cenowa.

UWAGA! Patrz pkt XII pkt 3 i pkt 4 SIWZ oraz wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust. 3a pzp oraz podzielona płatność

2. Oświadczamy, iż zobowiązujemy się realizować przedmiot zamówienia od dnia 02.12.2020 r., godz. 00:00 do dnia 01.12.2022 r., godz.24.00.

Uruchomienie usługi winno nastąpić najpóźniej w dniu 01.12.2020 r.

Zastrzega się, iż jeżeli zawarcie umowy nastąpi po dniu 16.11.2020 r., termin wykonania zamówienia zostanie określony następująco:

STRONA 2 PO ZMIANIE

Uruchomienie usługi nastąpi w ciągu 14 dni od dnia zawarcia umowy. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę w okresie 24 miesięcy licząc od dnia następnego po dniu uruchomienia usługi. Rozpoczęcie świadczenia nastąpi od godz. 0:00, dnia następnego po dniu uruchomienia usługi; zakończenie świadczenia usługi nastąpi o godz. 24:00, w dniu poprzedzającym dzień odpowiadający nazwą lub datą dniowi rozpoczęcia świadczenia usługi).

3. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni**. Bieg związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SIWZ oraz obowiązującymi normami i przepisami prawa.
7. **Oświadczamy**, że załączony do SIWZ wzór umowy wraz z załącznikami nr 3 oraz nr 4 do umowy - wzorem Umowy o zachowaniu poufności w NFZ oraz Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych wraz ze wzorem oświadczenia o zobowiązaniu do zachowania poufności został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ww. wzorach umów, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. **Oświadczamy**, że zamierzamy powierzyć następującemu podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia*:

Lp.	Cześć zamówienia	Firma Podwykonawcy

* wypełnić tylko w przypadku zamiaru wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy/ów wskazując część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy oraz firmę podwykonawcy/ów.

9. **Oświadczamy**, iż oferujemy następujący termin usunięcia awarii*:

*Wykonawca winien wskazać oferowany przez siebie termin usunięcia awarii licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego, tj. 24 godziny albo 48 godzin, poprzez wybór jednej z dwóch opcji, tj. A albo B.

A: 24 godziny licząc od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego

B: 48 godzin licząc od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego

/Zgłoszenie nastąpi pod nr faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Wykonawcę./

» Jeżeli Wykonawca nie wskaże oferowanego terminu usunięcia awarii bądź wskaże go w sposób niejednoznaczny, przyjmuje się, iż Wykonawca oferuje termin 48-godzinny licząc od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego. Wykonawca oświadcza, iż akceptuje niniejsze.

Patrz również pkt XIII SIWZ.

10. **Oświadczamy**, iż oferowana przez nas łączna moc (w Watach) urządzeń użytych (zainstalowanych) przez nas we wszystkich lokalizacjach objętych przedmiotowym zamówieniem w celu świadczenia niniejszej usługi

Ch
B
S
M
U