

# WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA w KATOWICACH

40 – 957 Katowice ul. Raciborska 39 skrytka pocztowa 591

 [wsse.katowice@pis.gov.pl](mailto:wsse.katowice@pis.gov.pl)

<http://wssekatowice.pis.gov.pl/>

EA – A - 332 – 3321 – 14/09

Katowice, 26.08.2009r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

### I. ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Katowicach ( WSSE )

40- 957 Katowice, ul. Raciborska 39

**Regon:** 000296880

**NIP:** 634 - 10 – 45 - 231

**Telefon:** 032/351-23-00

**Fax:** 032/351-23-18

**e-mail:** wsse.katowice@pis.gov.pl

### II. Podstawa prawna.

Postępowanie zostanie przeprowadzone na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.), zwana dalej w skrócie „PZP” oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zwaną dalej „SIWZ”.

### III. Tryb postępowania.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia nie przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty 133 000 EURO z zachowaniem zasad określonych Ustawą Prawo Zamówień Publicznych.

### IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są stacjonarne usługi telefoniczne zgodne z opisem przedmiotu zamówienia, który znajduje się w załączniku nr 1 (zadanie 1 i 2) do SIWZ. Kod CPV – 64210000-1 - Usługi telefoniczne i przesyłu danych.

1. Gwarancja: Wykonawca zobowiązany jest udzielić gwarancji na oferowaną usługę na okres trwania umowy, licząc od daty protokolarnego przekazania usługi Zamawiającemu. Szczegółowy zakres wymaganej gwarancji ujęty został w pkt. XVIII SIWZ.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w ramach ustalonych zadań.
4. Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7.

*Sekretariat PWIS*

032 351 23 15

*Główny Specjalista ds. Systemu*

*Jakości*

032 351 23 54

*Kierownik Działu Nadzoru*

*Sanitarnego*

032 351 23 54

*Oddział Epidemiologii*

032 351 23 10

*Oddział Higieny Żywności,*

*Żywnienia i Przedmiotów Użytku*

032 351 23 24

*Oddział Higieny Komunalnej*

*i Środowiska*

032 351 23 04

*Oddział Higieny Pracy*

032 351 23 28

*Oddział Higieny Dzieci*

*i Młodzieży*

032 257 04 05

*Oddział Zapobiegawczego*

*Nadzoru Sanitarnego*

032 351 23 20

*Oddział Higieny Radiacyjnej*

032 351 23 27

*Oddział Oświaty Zdrowotnej*

032 251 51 08

*Dział Laboratoryjny*

032 351 23 34

*Punkt informacyjny*

032 351 23 00

*Oddział Ekonomiczny*

032 351 23 09

*Oddział Administracyjny*

032 351 23 40

*Sekcja ds. Zamówień*

*Publicznych*

tel./fax: 032 351 23 45

*Sekcja Kadr i Szkolenia*

032 351 23 38

*Sekcja Organizacji i Kontroli*

032 351 23 39

*Kasa*

032 351 23 42

*fax :*

032 351 23 02

032 351 23 18

5. Usługi nie opisane w przedmiocie zamówienia a będące w standardowej publicznej ofercie Wykonawcy będą świadczone Zamawiającemu zgodnie z regulaminem świadczenia usług Wykonawcy oraz cennikiem usług z dnia podpisania umowy.
6. Do usług objętych zamówieniem, w zakresie, który nie został odmiennie uregulowany w SIWZ, umowie, ustawie Pzp lub ofercie Zamawiający przyjmie do stosowania regulamin świadczenia usług telekomunikacyjnych Wykonawcy, który musi być załączony do oferty a następnie jeśli oferta danego Wykonawcy zostanie uznana za najkorzystniejszą do umowy.

## **V. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Katowicach; 40 – 957 Katowice, ul. Raciborska 39, (szczegółowe lokalizacje znajdują się w załączniku nr 1 do SIWZ).

## **VI. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy od dnia jej podpisania.

## **VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnienie przez Wykonawcę obowiązków wynikających z art. 22. ust. 1 Pzp. oraz nie występowanie przesłanek powodujących wykluczenie Wykonawcy z postępowania, wynikających z art. 24 ust. 1 i ust. 2 z wyłączeniem obowiązku wniesienia wadium. Spełnienie warunków będzie oceniane na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wymienionych w punkcie VIII SIWZ.

## **VIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia:

1. Aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Oświadczenia o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 Pzp (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie o braku zaległości płatniczych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie o braku zaległości płatniczych wobec Urzędu Skarbowego (załącznik nr 4).
5. Wykaz podwykonawców (załącznik nr 5).
6. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy

lub usługi zostały wykonane należycie (załącznik nr 6); Należy wykazać minimum 2 wykonane należycie usługi telekomunikacyjne dla każdego pakietu o wartości minimum – dla zadania nr 1- 40 000,00 zł, dla zadania nr 3- 20 000,00 zł.

**Uwaga:** wszystkie dokumenty winny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (y) podpisującą (e) ofertę.

### **Zamawiający nie wymaga składania wadium.**

## **IX. OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI.**

Zamawiający przyjmuje zgodnie z art. 27 PZP, że w niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie. Ze względu na konieczność prowadzenia postępowania przetargowego wyłącznie w formie pisemnej, Zamawiający niezwłocznie udzieli dodatkowych informacji i wyjaśnień - pod warunkiem złożenia na piśmie stosownego wniosku, najpóźniej na 6 dni przed terminem składania ofert, w sposób czytelny umożliwiający zapoznanie się z jego treścią w godzinach pracy od 7.30 do 15.05. Jeśli pytanie wpłynie po godzinie 15.05 za termin wniesienia uważać się będzie następnego dnia roboczego po dniu w którym wpłynęło pytanie - zgodnie z zasadą iż zamawiający obiektywnie rzecz biorąc mógł poznać wiadomość dopiero dnia następnego. Każda odpowiedź na pisemne pytanie udzielona zostanie na piśmie wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali materiały przetargowe (SIWZ), bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono niniejszą SIWZ.

## **X. OSOBY WYZNACZONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI.**

Osobą upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami w sprawach związanych z przedmiotem zamówienia jest Pani Agnieszka Wojtasiak - tel. 032/351 23 41.

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ WYNOSI 30 DNI**

## **XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie oferty (ofert) w postaci elektronicznej. Oferta oraz wszystkie załączniki do niej, muszą być sporządzone czytelnie w języku polskim. Zaleca się, by oferta i wszystkie załączniki zostały napisane na maszynie do pisania lub przedłożone w formie wydruku komputerowego, wraz z wpisaniem w odpowiednich miejscach niezbędnych danych i informacji według warunków i postanowień zawartych w niniejszej SIWZ.
2. Zamawiający wymaga wypełnienia **wszystkich** formularzy, nawet jeżeli któryś nie dotyczy Wykonawcy (wówczas Wykonawca winien wpisać „nie dotyczy” i podpisać). Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Dokumenty, oświadczenia oraz oferta muszą być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, ujawnione we właściwym rejestrze, a w przypadku złożenia na powyższych dokumentach i ofercie podpisu przez inną osobę nie ujawnioną we wpisie do właściwego rejestru należy dołączyć pełnomocnictwo, udzielonego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Pełnomocnictwo winno być nieodwołalne co najmniej do daty rozstrzygnięcia przetargu. W przypadku umocowania także do podpisaniu umowy, pełnomocnictwo winno być nieodwołalne do tego czasu.

4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Wszystkie elementy oferty winny być złączone w sposób trwały, uniemożliwiający ich samoistne rozsypanie się, tzn. zszyte, zbindowane.
5. Ofertę wraz załącznikami w jednym egzemplarzu należy złożyć w kopertach zamkniętych, nieprzezroczystych, wytrzymałych, zabezpieczonych przed otwarciem przez osoby niepowołane, opatrzonych nazwą i adresem Wykonawcy oraz następującą informacją.

### **STACJONARNE USŁUGI TELEFONICZNE**

**Nie otwierać przed .....**

W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. omyłkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską - za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

### **XIII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać osobiście w Kancelarii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej lub przesłać na adres Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach; 40 – 957 Katowice, ul. Raciborska 39 **do dnia 04.09.2009r. do godziny 10.00.** Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia, o **godzinie 10.30.** w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Katowicach.

Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Zamawiający powiadomi Wykonawców pisemnie o wyniku postępowania, a wybrany Wykonawca zostanie dodatkowo poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.

### **XIV. OPIS KRYTERIÓW , KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ W TRAKCIE OCENY OFERT.**

Po zbadaniu ofert pod kątem spełnienia wymogów formalnych określonych w SIWZ Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryteriów:

- **cena – 100%**

**Każde z zadań zostanie ocenione indywidualnie**

Cena podana w ofercie jest ceną ryczałtową i ostateczną, niezmienną, uwzględniającą wszystkie jej składowe i podatek VAT.

$$X = \frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena badana}} \times 100 \times 100\%$$

**XV.** Z Wykonawcą (Wykonawcami), który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której istotne postanowienia zostały zamieszczone w pkt. XVIII SIWZ.

**XVI.** W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI Pzp „Środki ochrony prawnej” – określające zasady wnoszenia protestów, odwołań do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, skarg do Sądu od orzeczeń zespołu arbitrów. Z uwagi na obszerność tych przepisów należy się z nimi zapoznać bezpośrednio, analizując Prawo zamówień publicznych od art. 179 do 198. Zastosowanie mają także przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 193 Prawa zamówień publicznych.

**XVII.** W kwestiach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy Prawa zamówień publicznych i prawa powszechnie obowiązującego.

## **XVIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY.**

### **Gwarancja.**

1. Wykonawca każdemu Odbiorcy, o którym mowa w załączniku nr 1 do SIWZ wykona instalację usługi w nieprzekraczalnym terminie wskazanym w ofercie.
2. Wykonawca udzieli na realizowane usługi gwarancji na czas obowiązywania umowy.
3. Wykonawca w okresie gwarancyjnym zapewni usuwanie wady, awarii, niesprawności, usterki, błędu, itp. na własny koszt w czasie wskazanym dla danej lokalizacji – 48 godzin dla ISDN i 36 godzin dla PSTN.
4. O wadzie awarii, niesprawności, usterce, błędzie, itp. przedmiotu umowy Zamawiający zawiadamia bezpośrednio Wykonawcę, w celu realizacji przysługujących z tego tytułu uprawnień. Formę zawiadomienia stanowi „Protokół reklamacji” sporządzony przez Zamawiającego, przekazany drogą elektroniczną lub faksem Wykonawcy niezwłocznie od daty i godziny ujawnienia wady, awarii, niesprawności, usterki, błędu, itp.

### **Kary umowne.**

5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, gdy Zamawiający odstąpi od tej umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy w razie odstąpienia przez Zamawiającego od tej umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.
7. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,1% wartości brutto abonamentu miesięcznego dla danej lokalizacji nie zrealizowanego z winy Wykonawcy przedmiotu umowy w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej niż 10% wartość brutto rocznego abonamentu.
8. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania w przypadku zaistnienia szkody przewyższającej wysokość kar umownych.
9. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

### **Warunki płatności.**

10. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić jednorazowo za wykonanie instalacji usługi oraz comiesięcznie za miesięczny abonament i za połączenia telefoniczne w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT pod warunkiem otrzymania dokumentów, o których mowa w pkt. 11. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy Wykonawcy.
11. Warunkiem zapłaty za realizację niniejszej umowy jest otrzymanie od Wykonawcy następujących dokumentów:
  - a. jednorazowo za instalację usługi – protokołu odbioru instalacji usługi, oraz oryginału faktury VAT zawierającej numer umowy wystawionej na Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Katowicach, adres: ul. Raciborska 39, 40-957 Katowice.
  - b. comiesięcznie za miesięczny abonament i za połączenia telefoniczne - oryginału zbiorczej faktury VAT obejmującej wszystkie świadczone usługi.
12. Dokumenty, o których mowa w pkt. 11 dotyczące instalacji usługi muszą być dostarczone do siedziby Zamawiającego w terminie do 7 dni roboczych od daty wykonania instalacji. Faktura VAT musi być dostarczona zamawiającemu co najmniej na 21 dni przed terminem płatności. W razie dostarczenia faktury w późniejszym terminie termin płatności ulegnie automatycznemu przedłużeniu o czas opóźnienia.

### **Okres zawarcia umowy**

13. Umowa zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia jej podpisania.
14. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
15. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

### **Wykaz załączników:**

Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia (kalkulacja cenowa)

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 Pzp.

załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku zaległości płatniczych wobec Urzędu Skarbowego.

załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku zaległości płatniczych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

załącznik nr 5 - Wykaz podwykonawców.

załącznik nr 6 - Wykaz zamówień wykonanych lub wykonywanych

Data .....

Podpis Dyrektora .....

## **Zadanie nr .....**

FIRMA .....

ADRES .....

NIP ..... REGON.....

FAX ..... TEL. ....

e – mail ..... STRONA WWW .....

### **OFERTA WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na zamieszczone na tablicy ogłoszeń Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Katowicach oraz na stronie internetowej WSSE oraz w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na stacjonarne usługi telefoniczne świadczone dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Katowicach ul. Raciborska oferujemy:

1. 30 - dniowy termin płatności za realizację zamówienia licząc od daty wystawienia faktury VAT (zgodnie z warunkami zapisanymi w istotnych postanowieniach umowy).
2. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od nr..... do nr ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.
3. Oferta została złożona na ..... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr..... do nr.....
4. Wykonanie zamówienia w terminach określonych w pkt. VI SIWZ.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, do której nie wnosimy zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy informacje konieczne do właściwego wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w SIWZ warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Podwykonawcom **zamierzamy** powierzyć wykonania zamówienia w zakresie.....  
**/nie zamierzamy** powierzyć wykonania zamówienia. Zamówienie wykonamy sami.\*
9. Cena podana w kalkulacji cenowej jest ostateczną i nie ulegnie zmianie do końca obowiązywania umowy.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:
- a. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
  - b. Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia (kalkulacja cenowa)
  - c. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 Pzp.
  - d. załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku zaległości płatniczych wobec Urzędu Skarbowego.
  - e. załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku zaległości płatniczych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
  - f. załącznik nr 5 - Wykaz podwykonawców.
  - g. załącznik nr 6 - Wykaz zamówień wykonanych lub wykonywanych

Data .....

Podpisy Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....

\* niepotrzebne skreślić

**Zadanie nr 1**

Miejsce lokalizacji:

Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna

ul. Raciborska 39

Katowice

l.p.	Oczekiwane usługi z oczekiwaną numeracją (zachowanie istniejącej numeracji)	Cena brutto za instalację usługi	Cena brutto za abonament (za 1 miesiąc)	Szacunkowy czas połączeń telefonicznych (podany w minutach) na okres 2 lat	Cena za jedną minutę połączenia	Wartość brutto (należy pomnożyć wartość z kolumny 5 przez kolumnę 6)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	OCTOPUS XL 20B+D (20 kanałów i 60 nr ddi od nr 032, 351 23 00)			<b>Połączenia lokalne 168 000</b>		
				<b>Połączenia międzymiastowe 75 600</b>		
				<b>Połączenia komórkowe 30 240</b>		

Cena brutto za instalację usługi .....

+ (Cena brutto za abonament za 1 miesiąc \* 24 miesiące) .....

+ Wartość brutto połączeń lokalnych .....

+ Wartość brutto połączeń międzymiastowych .....

+ Wartość brutto połączeń komórkowych .....

**= Razem** .....

(wartość brutto wykonania całości zadania nr 1)

.....  
/ miejscowość, data /.....  
/podpis osoby uprawnionej /

## Zadanie nr 2

Miejsce lokalizacji:

Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna

ul. Dąbrowskiego 9

Ruda Śl.

l.p.	Oczekiwane usługi z oczekiwaną numeracją (zachowanie istniejącej numeracji)	Cena brutto za instalację usługi	Cena brutto za abonament (za 1 miesiąc)	Szacunkowy czas połączeń telefonicznych (podany w minutach) na okres 2 lat.	Cena za jedną minutę połączenia	Wartość brutto (należy pomnożyć wartość z kolumny 5 przez kolumnę 6)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	ISDN (linia cyfrowa) 032, 340 66 60			<b>Połączenia lokalne</b> <b>13200</b>		
				<b>Połączenia międzymiastowe</b> <b>1200</b>		
				<b>Połączenia komórkowe</b> <b>3000</b>		
2.	PSTN (linia analogowa) 032, 244 35 51			<b>Połączenia lokalne</b> <b>8160</b>		
				<b>Połączenia międzymiastowe</b> <b>13200</b>		
				<b>Połączenia komórkowe</b> <b>4440</b>		
2.	PSTN (linia analogowa) 032, 340 03 63			<b>Połączenia lokalne</b> <b>12000</b>		
				<b>Połączenia międzymiastowe</b> <b>480</b>		
				<b>Połączenia komórkowe</b> <b>360</b>		

Cena brutto za instalację usługi (pozycja 1 + 2 + 3) .....  
+ (Cena brutto za abonament za 1 miesiąc \* 24 miesiące) (pozycja 1 + 2 + 3) .....  
+ Wartość brutto połączeń lokalnych (pozycja 1 + 2 + 3) .....  
+ Wartość brutto połączeń międzymiastowych (pozycja 1 + 2 + 3) .....  
+ Wartość brutto połączeń komórkowych (pozycja 1 + 2 + 3) .....  
= **Razem** (pozycja 1 + 2 + 3) .....  
(wartość brutto wykonania całości zadania nr 2)

.....  
*/ miejscowość, data /*

.....  
*/ podpis osoby uprawnionej /*

## **WYMAGANIA OGÓLNE DOTYCZĄCE ZADANIA 1 I 2 :**

1. Medium do uruchomienia usług – łącze kablowe.
2. Sposób taryfikowania połączeń – sekundowy.
3. Biling w wersji elektronicznej dla każdej lokalizacji (bezpłatny).
- 4. Zachowanie dotychczasowych numerów telefonów – podanych w kolumnie nr 2.**
5. Dopuszczalna przerwa w łączności przy zmianie Operatora / medium – 15 min.
6. Termin rozpoczęcia realizacji usług: 60 dni od daty podpisania umowy.
7. Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia podpisania umowy.
8. Czas usuwania awarii:
  - max. dla usługi ISDN – 48 godzin od zgłoszenia uszkodzenia
  - max. dla usługi PSTN – 36 godzin od zgłoszenia uszkodzenia

Data .....

Podpisy Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....

Dane Wykonawcy (nazwa, firma, adres):

**Załącznik nr 2**

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

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie „przetargu nieograniczonego” poniżej 133 000 na „**stacjonarne usługi telefoniczne**” oświadczam, że podmiot który reprezentuję spełnia wymagania określone w art. 22 ust. 1 Ustawy PZP:

- 1) **posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem,**
- 2) **posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawimy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,\***
- 3) **znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,**
- 4) **nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

*\* w przypadku korzystania z potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia, które zostaną udostępnione przez inne podmioty, Wykonawca załączy do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.*

.....  
/ miejscowość, data /

.....  
/podpis osoby uprawnionej /

Dane Wykonawcy (nazwa, firma, adres):

**Załącznik nr 3**

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

## **OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, mającym za przedmiot: „**stacjonarne usługi telefoniczne**” oświadczam, że podmiot który reprezentuję, nie zalega z opłatami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....  
*/ miejscowość, data /*

.....  
*/ podpis osoby uprawnionej /*

Dane Wykonawcy (nazwa, firma, adres):

**Załącznik nr 4**

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

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, mającym za przedmiot: „**stacjonarne usługi telefoniczne**” oświadczam, że podmiot który reprezentuję, nie zalega z opłatami wobec Urzędu Skarbowego.

.....  
*/ miejscowość, data /*

.....  
*/ podpis osoby uprawnionej /*

Dane Wykonawcy (nazwa, firma, adres):

**Załącznik nr 5**

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

### WYKAZ PODWYKONAWCÓW

<b>Lp.</b>	<b>Zakres zamówienia wykonywany przez podwykonawcę</b>
<b>1.</b>	
<b>2.</b>	
<b>3.</b>	
<b>4.</b>	

.....  
*/ miejscowość data /*

.....  
*/podpis osoby uprawnionej /*

Dane Wykonawcy (nazwa, firma, adres):

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

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH zrealizowanych  
w okresie ostatnich trzech lat tj. nie wcześniej niż przed 25.05.2006r.**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj zamówienia nazwa dostawy / usługi</b>	<b>Nazwa odbiorcy</b>	<b>Całkowita wartość zamówienia</b>	<b>Data wykonania</b>

.....  
*/ miejscowość data /*

.....  
*/ podpis osoby uprawnionej /*