**SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia – Karty SIM dla personelu Szpitala Tymczasowego SP ZOZ MSWiA w Katowicach, abonament albo prepaid**

W związku z udziałem w postępowaniu przetargowym składam ofertę na karty SIM:

|  |
| --- |
| Karta SIM |
| Nazwa handlowa karty |  |
| Rodzaj karty SIM: abonament / prepaid |  |
| Wartość miesięczna opłaty 1 karty SIM netto/bruto |  |

**Szczegółowa specyfikacja techniczna karty SIM**

| L.p. | Parametr | Warunek wymagany /graniczny | Potwierdzenie spełnienia warunku/warunek oferowany opisać |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE TECHNICZNE** |
|  | no limit połączenia krajowe | Tak |  |
|  | no limit smsy i mmsy krajowe  | Tak |  |
|  | internet: min. 1 GB  | Tak |  |
|  | proste menu | Tak |  |
|  | systemowa blokada połączeń międzynarodowych i usług premium | Tak |  |

**……………………… dnia …………………………. …………………….………………………………**

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy