**Wzór-Załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr KRS/ REGON/NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na **usługi dzierżawy analogowych łączy teleinformatycznych,** nr. ref. WZP-563/24/51/Ł, **Zadanie nr 1**

* + 1. **Oferujemy:**

a) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto w PLN …………………………………….1 – zgodnie z ceną wskazaną w Formularzu cenowym (załącznik nr 6 do SWZ),

b) czas realizacji uruchomienia łączy …………………………….....1 (maks. 80 dni roboczych)4

**II. Oświadczamy, że:**

* + - 1. Oferujemy przedmiot zamówienia spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ oraz w Rozdz. XIX SWZ;
      2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ……………………..…….3) (Wykonawcy/Zamawiającego)
      3. Jesteśmy/jestem:5)

󠄀 mikroprzedsiębiorstwem;

󠄀 małym przedsiębiorstwem;

󠄀 średnim przedsiębiorstwem;

󠄀 jednoosobową działalnością gospodarczą;

󠄀 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

* + - 1. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
      2. Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
      3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      4. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
      5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

**III. Informujemy, że:**

Usługa wykonana będzie **własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy8)** ………………………………………………………………1) *(należy podać nazwę lub firmę Podwykonawcy oraz jego siedzibę)*który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: *……………….….……,* ……....................................................................................................................................................1) *(należy podać zakres części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy).*

Wykonawca ustanawia osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy:

a)……………..………..…… 1) nr tel. ……………………………..…1) , nr fax: ……………………..……1) , e-mail : …………….…………….1) lub osobę/osoby go zastępujące.

Zgłoszona przez Zamawiającego awaria w czasie nie dłuższym niż 2 godziny licząc od chwili jej zgłoszenia na, na numer telefoniczny infolinii Wykonawcy …………………….1) adres e-mail: …………………….1);

Osoby odpowiedzialne za diagnostykę techniczną ze strony Wykonawcy …………….1) nr tel. ……………….1), e-mail: ………………..1)

Indywidualny unikatowy numer zgłoszenia …………………..1) umożliwiający usprawnienie procesu usuwania awarii i kontaktu ze służbami technicznymi.

**IV. Oświadczamy, że** 5):

󠄀 nie przekazujemy danych osobowych innych niż bezpośrednio nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - Wykonawca nie składa oświadczenia.

󠄀 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

**V. Oświadczamy, że** 5):

w trakcie realizacji umowy będziemy przekazywać dane osobowe inne niż bezpośrednio nas dotyczące i nie będzie zachodzić wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

󠄀 TAK 󠄀 󠄀 󠄀

󠄀 NIE

Uwaga:

1) Należy wpisać,

2) Należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3) Należy niepotrzebne skreślić:

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

4) Należy wpisać. Jeżeli Wykonawca nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin wykonania usługi wskazany w nawiasie,

5) - zaznaczyć właściwe. Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych.

8) - niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt IV ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór-Załącznik nr 1a do SWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr KRS/ REGON/NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na **usługi dzierżawy analogowych łączy teleinformatycznych,** nr. ref. WZP-563/24/51/Ł, **Zadanie nr 2**

* + 1. **Oferujemy:**

a) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto w PLN …………………………………….1 – zgodnie z ceną wskazaną w Formularzu cenowym (załącznik nr 6a do SWZ),

b) czas realizacji uruchomienia łączy …………………………….....1 (maks. 80 dni roboczych)4

**II. Oświadczamy, że:**

* + - 1. Oferujemy przedmiot zamówienia spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ oraz w Rozdz. XIX SWZ;
      2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ……………………..…….3) (Wykonawcy/Zamawiającego)
      3. Jesteśmy/jestem:5)

󠄀 mikroprzedsiębiorstwem;

󠄀 małym przedsiębiorstwem;

󠄀 średnim przedsiębiorstwem;

󠄀 jednoosobową działalnością gospodarczą;

󠄀 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.

* + - 1. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
      2. Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
      3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      4. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
      5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

**III. Informujemy, że:**

Usługa wykonana będzie **własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy8)** ………………………………………………………………1) *(należy podać nazwę lub firmę Podwykonawcy oraz jego siedzibę)*który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: *……………….….……,* ……....................................................................................................................................................1) *(należy podać zakres części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy).*

Wykonawca ustanawia osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy:

a)……………..………..…… 1) nr tel. ……………………………..…1) , nr fax: ……………………..……1) , e-mail : …………….…………….1) lub osobę/osoby go zastępujące.

Zgłoszona przez Zamawiającego awaria w czasie nie dłuższym niż 2 godziny licząc od chwili jej zgłoszenia na, na numer telefoniczny infolinii Wykonawcy …………………….1) adres e-mail: …………………….1);

Osoby odpowiedzialne za diagnostykę techniczną ze strony Wykonawcy …………….1) nr tel. ……………….1), e-mail: ………………..1)

Indywidualny unikatowy numer zgłoszenia …………………..1) umożliwiający usprawnienie procesu usuwania awarii i kontaktu ze służbami technicznymi.

**IV. Oświadczamy, że** 5):

󠄀 nie przekazujemy danych osobowych innych niż bezpośrednio nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - Wykonawca nie składa oświadczenia.

󠄀 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

**V. Oświadczamy, że** 5):

w trakcie realizacji umowy będziemy przekazywać dane osobowe inne niż bezpośrednio nas dotyczące i nie będzie zachodzić wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

󠄀 TAK 󠄀 󠄀 󠄀

󠄀 NIE

Uwaga:

1) Należy wpisać,

2) Należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3) Należy niepotrzebne skreślić:

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

4) Należy wpisać. Jeżeli Wykonawca nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin wykonania usługi wskazany w nawiasie,

5) - zaznaczyć właściwe. Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych.

8) - niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt IV ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór-załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI, ul. Nowolipie 2,**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1:**

…………………………………………………………………………….....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługi dzierżawy analogowych łączy teleinformatycznych, nr. ref. WZP-563/24/51/Ł** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1494 ze zm.).

…………….…….................................*(miejscowość),* dnia ………….……..... r.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 4 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………

…………….…..............................…. *(miejscowość),* dnia …………………......... r.

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór - Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI,**

**ul. Nowolipie 2,**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………………………….....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługi dzierżawy analogowych łączy teleinformatycznych,** nr. ref. WZP-563/24/51/Ł prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w ……………………..…………………………………………………..……………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………….………………

w następującym zakresie: …………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega ba zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór-Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

............................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Zobowiązuję/zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

..............................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **usługi dzierżawy analogowych łączy teleinformatycznych, nr. ref. WZP-563/24/51/Ł** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/w innym charakterze2** zrealizuję/zrealizujemy dostawy/usługi/roboty budowlane w zakresie ………………………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)* na okres …………………………………………………………………………..1

**1 – należy wypełnić**

**2 – niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Formularz cenowy zadanie 1** | |  |  | |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Początek relacji** | | **Koniec relacji** | | **Cena jednostkowa netto w PLN  za 1 miesiąc trwania dzierżawy** | **Okres trwania dzierżawy  w m-cach** | **Wartość netto  (kol.6xkol.7)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto (kol.8 x kol.9)** |
| **Jednostka policji** | **punkt styku z siecią telefoniczną MSWiA** | **jednostka policji w Obiekcie Sądu** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1** | **KRP I ul. Wilcza 21** | **ul. Wilcza 21** | **Sąd Rejonowy** | **ul. Marszałkowska 82** |  | **24** |  |  |  |
| **2** | **KRP VII ul. Grenadierów 73/75** | **ul. Grenadierów 73/75** | **Sąd Rejonowy** | **ul. Terspolska 15a** |  | **24** |  |  |  |
| **3** | **KRP VII ul. Grenadierów 73/75** | **ul. Grenadierów 73/75** | **Sąd Rejonowy** | **ul. Terspolska 15a** |  | **24** |  |  |  |
| **Cena oferty (suma wartości kol. 10. poz. 1-3)** | | | | | | | | |  |
|  | ***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*** | | | | | |  |  |  |
|  | ***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*** | | | | | |  |  |  |

**Załącznik nr 6a do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Formularz cenowy zadanie 2** | |  |  | |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Początek relacji** | | **Koniec relacji** | | **Cena jednostkowa netto w PLN  za 1 miesiąc trwania dzierżawy** | **Okres trwania dzierżawy  w m-cach** | **Wartość netto  (kol.6xkol.7)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto (kol.8 x kol.9)** |
| **Jednostka policji** | **punkt styku z siecią telefoniczną MSWiA** | **jednostka policji w Obiekcie Sądu** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1.** | **KSP ul. Nowolipie 2** | **ul. Nowolipie 2** | **Sąd Okręgowy** | **al. Solidarności 127** |  | **24** |  |  |  |
| **2.** | **KSP ul. Nowolipie 2** | **ul. Nowowiejska 2** | **Sąd Apelacyjny** | **pl. Krasińskich 2/4/6** |  | **24** |  |  |  |
| **3** | **KSP ul. Nowolipie 2** | **ul. Twarda 4** | **Sąd Rejonowy** | **ul. Ogrodowa 51a** |  | **24** |  |  |  |
| **4** | **KSP ul. Nowolipie 2** | **ul. Dzielna 52** | **Sąd Okręgowy** | **ul. Kocjana 3** |  | **24** |  |  |  |
| **5** | **KSP ul. Nowolipie 2** | **ul. Dzielna 52** | **Sąd Okręgowy** | **ul. Kocjana 3** |  | **24** |  |  |  |
| **6** | **KSP ul. Nowolipie 2** | **ul. Dzielna 52** | **Sąd Okręgowy** | **ul. Kocjana 3** |  | **24** |  |  |  |
| **7** | **KSP ul. Nowolipie 2** | **ul. Dzielna 52** | **Sąd Rejonowy** | **ul. Kocjana 3** |  | **24** |  |  |  |
| **Cena oferty (suma wartości kol. 10. poz. 1-7)** | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***