**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 przetargu nieograniczonego 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.

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 wynoszący 60 dni roboczych,

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

**IV. Oświadczamy, że** 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 postępowaniu2)

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).

2) W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

***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 przetargu nieograniczonego 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.

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 wynoszący 60 dni roboczych,

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

**IV. Oświadczamy, że** 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 postępowaniu2)

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).

2) W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

***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.***