*Załącznik 4 do Regulaminu udzielania zamówień*

*publicznych których wartość nie przekracza*

*równowartości 130 000 PLN netto*

/ pieczątka Wykonawcy /

**Treść oferty**

*/ wypełnia Wykonawca /*

**Nazwa wykonawcy:** ……………………………………………………………………………

Adres wykonawcy…………………………………………………………………………….....

NIP : …………………………………... Regon: ……………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego .....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Produkt | Cena netto  [zł] | Podatek VAT [zł] | Cena brutto [zł] |
| 1)Usługa telekomunikacyjna na okres 24 miesięcy dla 33 kart SIM wraz z Internetem, w tym   1. Taryfa „Polska i UE” 2. Usługa dostępu do Internetu w Polsce 40 Mbps 3. Usługa „Telemetryczna 4. Paczka współdzielona Internetu co najmniej 250 GB w Polsce 5. Dostawa 16 aparatów telefonicznych lub budżet zakupowy |  |  |  |
| 2) Cena cesji 1 szt. karty SIM |  |  |  |
| 3) Cena wymiany 1 szt. karty SIM |  |  |  |
| 4)Aktywacja 1 szt. karty SIM |  |  |  |
| 5)Cena 1 szt. paczki indywidualnych danych co najmniej 4 GB w UE |  |  |  |
| 6)Cena 1 szt. paczki indywidualnych danych 500 MB na świat (poza UE) |  |  |  |

7)Podać nazwę aparatów telefonicznych[[1]](#footnote-1): …………………………………

8)Podać wielkość budżetu zakupowego[[2]](#footnote-2): …………………………………

9) Dodatkowe kryteria[[3]](#footnote-3):

1. Dostępu do platformy zarządzającej kontem umowy pozwalającym na podgląd billingu, aktywnych usług, w tym aktualnego stanu konta [TAK/NIE].
2. Przydziału opiekuna biznesowego do obsługi konta [TAK/NIE].
3. Przesyłania faktur na adres email: [straz@katowice.kwpsp.gov.pl](mailto:straz@katowice.kwpsp.gov.pl) [TAK/NIE].
4. Możliwość aktywowania nowych usług (taryf głosowych i dostęp do Internetu) w dowolnym momencie trwania umowy bez konieczności wydłużenia okresu jej trwania [TAK/NIE].
5. Możliwość włączenia i wyłączenia roamingu z weryfikacją ruchu oraz bez weryfikacji ruchu [TAK/NIE].
6. Możliwość samodzielnej wymiany uszkodzonej/wadliwej karty SIM bez konieczności kontaktowania się z biurem obsługi[TAK/NIE].
7. Możliwość bezpłatnego uruchomienia usługi VoLTE/VoWiFi [TAK/NIE].

Okres i warunki gwarancji ……………………………………………………..…...................

Termin ważności oferty …………………………………………………………

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

…............................. ,dnia........................... / podpis Wykonawcy

1. W przypadku wyboru opcji „budżet zakupowy” wpisać nazwę telefonu, który jest dostępny do zakupu w cenniku operatora, który należy dołączyć do oferty. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać słowo „nie dotyczy” gdy oferent nie wybrał opcji „budżet zakupowy” [↑](#footnote-ref-2)
3. Potwierdzić: TAK/NIE [↑](#footnote-ref-3)