

.....  
Wykonawca składający ofertę**FORMULARZ CENOWY**

Na świadczenie usług telefonii publicznej, dzierżawę i instalację wraz z konfiguracją, eksploatacją i serwisem technicznym cyfrowej centrali telefonicznej z zachowaniem dotychczasowej numeracji (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) dla Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie.

| Lp. | Przedmiot usługi / opłaty                                                                                                                                                                                                                                     | J.m.   | Ilość* | Cena jedn. (netto) | Stawka VAT (%) | Cena jedn. (brutto) |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------------------|----------------|---------------------|
| 1.  | Opłata miesięczna za dzierżawę, serwis i administrację centrali wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem (w tym wliczona opłata za montaż i uruchomienie centrali, podłączenie kabli oraz podłączenie aparatów systemowych).                                        | m-c    | 1      |                    |                |                     |
| 2.  | Opłata abonamentowa miesięczna za: 1 łącze ISDN PRA (30B+D) oraz 1 łącze (4 numery analogowe) do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego (w tym opłata za instalację łącza/numerów)                                                                                    | m-c    | 1      |                    |                |                     |
| 4.  | Opłata za połączenia lokalne i strefowe – plan sekundowy                                                                                                                                                                                                      | minuta | 1      |                    |                |                     |
| 5.  | Opłata za połączenia międzystrefowe (międzydzielnicowe) – plan sekundowy                                                                                                                                                                                      | minuta | 1      |                    |                |                     |
| 6.  | Opłata za połączenia międzynarodowe do sieci stacjonarnych do I strefy – plan sekundowy                                                                                                                                                                       | minuta | 1      |                    |                |                     |
| 7.  | Opłata za połączenia do sieci telefonii komórkowej – plan sekundowy                                                                                                                                                                                           | minuta | 1      |                    |                |                     |
| 8.  | Opłaty za połączenia specjalne - plan sekundowy z zerową opłatą początkową                                                                                                                                                                                    | minuta | 1      |                    |                |                     |
| 9.  | Opłaty za pozostałe, nie wymienione usługi telekomunikacyjne, w tym pozostałe połączenia (inne niż w/w wymienione), z których Zamawiający skorzysta w okresie Umowy będą pobierane według cennika i regulaminów Wykonawcy, które Wykonawca załączy do oferty. |        |        |                    |                |                     |

Oświadczam, że:

- zapoznałam(em) się z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy
- firma jest wpisana do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej pod nr .....
- podam przed podpisaniem umowy numer telefonu (czynny całą dobę), umożliwiającą zgłaszanie usterek lub/i awarii

.....  
miejscowość, data.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy