

## FORMULARZ CENOWY

LP	Nazwa usługa/produkt	Jednostka miary	Cena jednostk. netto [zł]	Szacunkowa liczba	Wartość netto [zł] (kol. 4x5)
1	2	3	4	5	6
1.	stały abonament aktywacji głosowych	abonament /miesiąc		7 171	
2.	połączenia wewnątrz „sieci firmowej”	1 minuta	-	224 584	-
3.	połączenia do krajowych operatorów GSM	1 minuta		641 184	
4.	połączenia do krajowych operatorów stacjonarnych	1 minuta		77 600	
5.	SMS- w ramach "sieci firmowej"	1 SMS	-	18 600	-
6.	SMS- krajowy	1 SMS		167 224	
7.	pakiet przesłania/odebrania 100 kB GPRS	1 pakiet		7 456	
8.	telefoniczny aparat komórkowy grupa A	1 szt.		31	
9.	telefoniczny aparat komórkowy - rezerwowany bez aktywacji - grupa A	1 szt.		20	
10.	ładowarka samochodowa do aparatu z grupy A	1 szt.		30	
11.	telefoniczny aparat komórkowy - grupa B	1 szt.		230	
12.	telefoniczny aparat komórkowy - rezerwowany bez aktywacji - grupa B	1 szt.		20	
13.	ładowarka samochodowa do aparatu z grupy B	1 szt.		30	
14.	telefoniczny aparat komórkowy - grupa C	1 szt.		37	
15.	telefoniczny aparat komórkowy - rezerwowany bez aktywacji - grupa C	1 szt.		20	
16.	ładowarka samochodowa do aparatu z grupy C	1 szt.		20	
17.	telefoniczny aparat komórkowy - grupa D	1 szt.		24	
18.	telefoniczny aparat komórkowy - rezerwowany bez aktywacji - grupa D			10	
19.	ładowarka samochodowa do aparatu z grupy D	1 szt.		20	
20.	zestaw słuchawkowy Bluetooth	1 szt.		60	
21.	abonament za usługę dostępu do Internetu	1 abonament /miesiąc		1 101	
22.	modem transmisji danych - grupa E	1 szt.		46	
23.	modem transmisji danych rezerwowany, bez aktywacji	1 szt.		5	
<b>Łączna wartość netto</b>					
<b>Stawka podatku VAT</b>					
<b>Wartość z VAT (cena oferty – do przeniesienia do formularza oferty)</b>					

Niniejszy formularz cenowy:

1. obejmuje zamówienie opcjonalne określone w rozdziale III ust. B SIWZ
2. nie obejmuje ilości określonych prawem opcji opisanych w rozdziale III ust. 6 SIWZ.

.....,dn. ....

.....

Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców

## OFEROWANE MODELE URZĄDZEŃ:

Grupa urządzeń	Typ/model oferowanego urządzenia
<b>A</b>	
<b>B</b>	
<b>C</b>	
<b>D</b>	
<b>E</b>	

.....,dn. ....

.....  
Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców