



SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA

Świadczenie usług telefonii stacjonarnej
Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Gliwicach, 44-102 Gliwice ulica Wybrzeże Armii Krajowej 15

TABELA I: ABONAMENTY

LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	J.M.	ILOŚĆ	Cena jedn. netto*)	Wartość netto	CZAS TRWANIA UMOWY	WARTOŚĆ NETTO [PLN]	VAT %	WARTOŚĆ VAT-U [PLN]	WARTOŚĆ BRUTTO [PLN]
				za okres 1 miesiąca						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					(4 x 5)		(6 x 7)			(8 + 10)
1.	Abonament (opłata za łącze)	szt.	1			36 miesięcy				
2.	Usługi dodatkowe (połączenia)	szt.	1			36 miesięcy				
3.										

*) poz. 1 – cena za 1 abonament miesięczny (jeden okres rozliczeniowy)

*) poz. 2 – miesięczne opłaty za połączenia (jeden okres rozliczeniowy) szacowane na podstawie Tabeli nr 1 z Załącznika nr 3

TABELA II: POŁĄCZENIA

LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	J.M.	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA NETTO [PLN]	WARTOŚĆ NETTO [PLN]	VAT %	WARTOŚĆ VAT-U [PLN]	WARTOŚĆ BRUTTO [PLN]
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					(4 x 5)			(6 + 8)
1.	Połączenia lokalne wychodzące dla wszystkich numerów stacjonarnych Zamawiającego	min	1					
2.	Połączenia międzystrefowe wychodzące dla wszystkich numerów stacjonarnych Zamawiającego	min	1					
3.	Połączenia wychodzące do krajowej sieci komórkowej dla wszystkich numerów stacjonarnych Zamawiającego	min	1					

_____, dnia _____ 2026 r.

*(czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*