



## URZĄD REJESTRACJI

### PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH

AL. JEROZOLIMSKIE 181C; 02-222 WARSZAWA; TEL. +48 22 492-11-00; FAX +48 22 492-11-09  
NIP 521-32-14-182 REGON 015249601

Nazwa komórki organizacyjnej **BI**  
Znak sprawy **UR.BI.ISI.26.013.2017.AZ.1**

Warszawa, dnia. 06.04.2017

#### Zapytanie ofertowe

w sprawie zamówienia, do którego nie stosuje się ustawy – Prawo zamówień publicznych\*

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zaprasza do składania ofert na:

świadczenie usługi dostępu do sieci Internet oraz usługi transmisji danych na warunkach określonych we wzorze umowy.

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie ciągłości usług w zakresie:

- dostępu do sieci Internet (produkcyjnie najpóźniej od dnia 16 kwietnia 2017 r. do dnia 15 kwietnia 2019 r., obecna umowa wygasa 15 kwietnia 2017 r.) zakończenie łącza w lokalizacji Aleje Jerozolimskie 181c;
- łącze zapasowe dostępu do sieci Internet (produkcyjnie najpóźniej od dnia 16 kwietnia 2017 r. do dnia 15 kwietnia 2019 r.) zrealizowane poprzez niezależne medium i niezależną technologię w stosunku do łącza podstawowego;
- transmisji danych punkt-punkt relacji Aleje Jerozolimskie 181c <-> Przeclawska 1 produkcyjnie w okresie od 16 kwietnia 2017 r. do 15 kwietnia 2019 r.

Termin wykonania zamówienia Świadczenie usługi dostępu do sieci Internet oraz usługi transmisji danych w terminie do 15.04.2017 roku.

**Sposób obliczania ceny:** W formularzu cenowym należy podać ceny jednostkowe netto, wartości brutto dla każdej pozycji. Oferta musi być kompletna, czyli zawierać wyceny wszystkich pozycji.

Zapytanie ofertowe kierowane jest do oferentów/wykonawców, którzy posiadają uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające im wykonanie ww. zamówienia oraz dysponują potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.

Ewentualne **wyjaśnienia** uzyskać można przed upływem składania ofert kontaktując się pocztą elektroniczną na adres/y [marek.siatkowski@urpl.gov.pl](mailto:marek.siatkowski@urpl.gov.pl); [artur.zgrzywa@urpl.gov.pl](mailto:artur.zgrzywa@urpl.gov.pl)

**Oferty** prosimy składać na formularzu załączonym do zapytania ofertowego, **w terminie do dnia 11.04.2017r. pocztą elektroniczną jednocześnie na adresy: [marek.siatkowski@urpl.gov.pl](mailto:marek.siatkowski@urpl.gov.pl), [artur.zgrzywa@urpl.gov.pl](mailto:artur.zgrzywa@urpl.gov.pl) oraz [zampubl@urpl.gov.pl](mailto:zampubl@urpl.gov.pl),**

Wpłynięcie oferty zostanie niezwłocznie potwierdzone danemu wykonawcy pocztą elektroniczną.

Złożenie oferty jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na zawarcie umowy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia negocjacji w celu ustalenia ostatecznej ceny, z wybranymi wykonawcami, którzy złożyli oferty oraz spełniają wymagania w zakresie właściwości podmiotowej i przedmiotu zamówienia.

Wykonanie zamówienia zostanie powierzone wykonawcy, który zaoferował ostatecznie najniższą cenę za wykonanie zamówienia i przyjął wymagania zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym, w tym zgodził się na zawarcie pisemnej umowy.

Sporządził:  
Artur Zgrzywa

Zatwierdził:

\* Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, ze zm.)

**OFERENT/WYKONAWCA:**

*nazwa, siedziba, adres, e-mail,  
telefon, telefaks, NIP, REGON*

**O F E R T A**

**ZAMAWIAJACY:**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,  
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  
02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (*znak sprawy*) .....  
dotyczące zamówienia w przedmiocie.....

.....  
.....

składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę brutto .....zł,  
w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

1. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie .....
3. Oświadczam/y, że udzielam/y .....nie dotyczy.....miesiący gwarancji\* na .....
- .....,
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego\*\*.
5. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie ..... dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz ceny lub cen.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis oferenta/wykonawcy, pieczęć*

\* wypełnić w przypadku dostaw towarów objętych gwarancją jakości lub usług gwarantowanych na określonym poziomie, albo usunąć  
\*\* możliwe jest modyfikowanie tego punktu przez komórkę właściwą odpowiednio do przedmiotu lub warunków wykonania zamówienia