

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

.....
(Nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

.....
(adres do korespondencji)

tel....., fax, e-mail@.....,

NIP , REGON

Przystępując do rozeznania cenowego o wartości poniżej 30 tys. euro, przedmiotem którego jest świadczenie na rzecz Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie i Laboratorium w Elblągu kompleksowych usług telefonicznych z telefonów stacjonarnych w zakresie abonamentów i połączeń telefonicznych oraz kompleksowych usług dostępu do internetu w okresie 24 miesięcy oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę

brutto: zł (słownie) w tym należny podatek VAT.

1. Cena ofertowa określona powyżej zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zamówienie zrealizujemy w terminie 24 miesięcy.
3. Akceptujemy terminy płatności określone w opisie przedmiotu zamówienia przez zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że istotne warunki umowy będące załącznikiem do opisu przedmiotu zamówienia zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na proponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności – posiadamy wpis do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych, prowadzony przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 16.07.2004 r. - Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz.U. 2019, poz. 2460), posiadamy wiedzę i doświadczenie do rzetelnego wykonania zamówienia oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....
podpis i imienna pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy