

**Formularz oferty**

Nazwa wykonawcy.....

Adres.....

REGON.....NIP.....

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym .....

nr telefonu..... e-mail .....

Oferta na świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej dla Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy oraz Oddziałów w Toruniu, Włocławku i Grudziądzu w okresie od 1.07.2024r. do 30.11.2026r.:

	<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Cena jednostkowa netto PLN</b>	<b>Stawka VAT</b>	<b>Cena jednostkowa brutto PLN</b>	<b>Ilość abonamentów/ minut w okresie trwania umowy</b>	<b>Wartość przedmiotu zamówień brutto PLN (kolumna 5 x kolumna 6)</b>
1	2	3	4	5	6	7
	<b>Abonamenty</b>				x	
1	Łącze analogowe				261	
2	Łącze cyfrowe				203	
3	Łącze VoIP				116	
	<b>Połączenia</b>				x	
1	Lokalne i strefowe				58 000	
2	Międzystrefowe				55 100	
3	Sieci komórkowe				34 800	
4	Pozostałe połączenia np. infolinie				2 900	
<b>Suma:</b>						

Łącznie cena brutto: .....zł

słownie:.....

Czas usunięcia błędu krytycznego (K)..... (maksymalny czas usunięcia awarii nie może być dłuższy niż 24 godziny).

Powyższa cena brutto jest ceną ostateczną i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją oferowanych usług oraz obejmuje wszystkie warunki opisane przez Zamawiającego, a także zawiera wszystkie składniki cenotwórcze w tym opłaty i podatki.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, został on przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osoba odpowiedzialna ze strony Wykonawcy za stałą obsługę Zamawiającego i realizację umowy:

..... e-mail..... tel.....

Osoba odpowiedzialna ze strony Wykonawcy za realizację zamówienia w zakresie usuwania bieżących awarii i przerw w świadczeniu usług telefonicznych:

.....e-mail..... tel.....

Numer telefonu serwisu Wykonawcy czynny całodobowo (24/7/365) .....

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis, pieczęć/ podpis elektroniczny