Załącznik numer 1

..........................................

(miejscowość i data)

Nazwa Wykonawcy ......................................

Dokładny adres ............................................

REGON .......................................................

NIP ..............................................................

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

Numer telefonu ...........................................

Numer faksu ...............................................

Numer e-mail ………………………………...

**FORMULARZ OFERTY**

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia określonego w pkt. II zapytania ofertowego oraz

zawarcie umowy z Zamawiającym, jeżeli oferta nasza zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki zapytania ofertowego i składamy ofertę na warunkach w nim zawartych.

2. Oświadczamy, że akceptujemy istotne postanowienia umowy (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego)

3. Oświadczamy, że oferujemy usługi z zakresu telefonii komórkowej w okresie od 11.07.2024 r. do 10.01.2026 r. lub do wcześniejszego wyczerpania wartości umowy.

Usługi telekomunikacyjne realizowane będą na zasadach określonych w punkcie II zapytania ofertowego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczamy, że oferujemy bezpłatne korzystanie z internetu bezprzewodowego w sieci Wykonawcy z limitem ……… GB dla każdego numeru telefonicznego z osobna.

5. Łączna cena naszej oferty wynosi:

a) bez podatku VAT............................... zł

słownie: ................................................................................................................................;

b) z podatkiem VAT wynosi ........................... zł

słownie: .................................................................................................................................;

c) podatek VAT wynosi ................................zł ;

słownie ...............................................................................................przy zastosowaniu

stawki ……...%.

5. Numer alarmowy do blokowania utraconych kart SIM (zgodnie z pkt. II ust. 4 c) to:

……………………………………………………….

6. Oferujemy do wyboru następujące modele aparatów telefonicznych\* (o parametrach zgodnych z pkt. II 5 d):

a) ………………………………………………………………..

b) ………………………………………………………………..

c) ………………………………………………………………..

.........................................

\*W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje tylko 1 model telefonu - nie będzie to miało wpływu na ważność oferty.

7. Oświadczamy, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę będzie podpisywał Pan/Pani ………………………………………… – stanowisko …………………………….– zgodnie z KRS/CEIDG/na podstawie pełnomocnictwa\* \*(niepotrzebne skreślić).

8. Do oferty dołączamy Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie – jeśli dotyczy.

9. Wypełniony formularz cenowy (załącznik nr 1A) jest dołączony do formularza oferty jako integralna jego część.

10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną dotycząca ochrony danych osobowych.

11. Do oferty dołączamy wypełniony i podpisany załącznik nr 3 - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

....................................................................

(data i podpis osoby/osób upoważnionych

wraz z jej/ich pieczątkami)

Załącznik nr 1A

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **ilość** | **Jednostka miary** | **Cena netto (jednostko-wa)** | **Ilość miesięcy** | **Wartość netto** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Abonament telefoniczny (z kartą SIM) | 35 | szt. |  | **18** |  |  |  |
| 2 | Opłata za aktywację karty SIM | 35 | szt. |  | **X** |  |  |  |
| 3 | Aparat telefoniczny \* | 35 | szt. | **1 zł** | **X** |  |  |  |
| **RAZEM (łączna cena oferty)** | | | | | |  |  |  |

\* o parametrach zgodnych z pkt. II 5 d zapytania ofertowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis osoby/osób upoważnionych wraz z jej/ich pieczątkami)