**Formularz ofertowy**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Rzeszowie,**

**ul. Legionów 20**

**35-959 Rzeszów**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie**

**Część 1** Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad **Oddział w Rzeszowie**

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(NIP, REGON)

Oferuje przedmiot zamówienia zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych w okresie 1 miesiąca** | **Jednostka** | **Ilość jednostek** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za miesiąc**  **d x e**  **(zł)** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** |
| 1 | Abonament analogowy POTS | szt. | 1 |  |  |
| 2 | Abonament cyfrowy BRA | szt. | 12 |  |  |
| 3 | Abonament cyfrowy PRA | szt. | 1 |  |  |
| 4 | Połączenia lokalne i strefowe | min | 3400 |  |  |
| 5 | Połączenia międzystrefowe | min | 3400 |  |  |
| 6 | Połączenia do sieci komórkowych | min | 1200 |  |  |
| 7 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE | min | 10 |  |  |
| **Wartość oferty w m-cu netto :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mcy netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mce brutto:** | | | | |  |

**Za całkowitą cenę netto:** ………………………………………………………podatek Vat…………………………………

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………….

(słownie zł ................................................................................................

..........................................................................................brutto)

Dodatkowe informacje : ……………………………………………………………….

Dane kontaktowe:……………………..……………………………………..……………………………………

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

**Formularz ofertowy**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Rzeszowie,**

**ul. Legionów 20**

**35-959 Rzeszów**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie**

**Część 2** Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie **Rejon w Rzeszowie**

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

Oferuje przedmiot zamówienia zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych w okresie 1 miesiąca** | **Jednostka** | **Ilość jednostek** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za miesiąc**  **d x e**  **(zł)** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** |
| 1 | Abonament analogowy POTS | szt. | 1 |  |  |
| 2 | Abonament cyfrowy BRA | szt. | 1 |  |  |
| 3 | Połączenia lokalne i strefowe | min | 40 |  |  |
| 4 | Połączenia międzystrefowe | min | 40 |  |  |
| 5 | Połączenia do sieci komórkowych | min | 60 |  |  |
| 6 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE | min | 5 |  |  |
| 7 | Abonament VoIP | szt. | 8 |  |  |
| 8 | Połączenia lokalne i strefowe VoIP | min | 160 |  |  |
| 9 | Połączenia międzystrefowe VoIP | min | 160 |  |  |
| 10 | Połączenia do sieci komórkowych VoIP | min | 240 |  |  |
| 11 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE VoIP | min | 5 |  |  |
| **Wartość oferty w m-cu netto :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mcy netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mce brutto:** | | | | |  |

**Za całkowitą cenę netto:** ………………………………………………………podatek Vat…………………………………

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………….

(słownie zł ................................................................................................

..........................................................................................brutto)

Dodatkowe informacje : ……………………………………………………………….

Dane kontaktowe:……………………..……………………………………..……………………………………

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

**Formularz ofertowy**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Rzeszowie,**

**ul. Legionów 20**

**35-959 Rzeszów**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie**

**Część 3** Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie **Rejon w Przemyślu**

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

Oferuje przedmiot zamówienia zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych w okresie 1 miesiąca** | **Jednostka** | **Ilość jednostek** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za miesiąc**  **d x e**  **(zł)** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** |
| 1 | Abonament analogowy POTS | szt. | 4 |  |  |
| 2 | Abonament cyfrowy BRA | szt. | 1 |  |  |
| 3 | Połączenia lokalne i strefowe | min | 160 |  |  |
| 4 | Połączenia międzystrefowe | min | 600 |  |  |
| 5 | Połączenia do sieci komórkowych | min | 700 |  |  |
| 6 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE | min | 5 |  |  |
| 7 | Abonament VOIP | szt. | 6 |  |  |
| 8 | Połączenia lokalne i strefowe VOIP | min | 200 |  |  |
| 9 | Połączenia międzystrefowe VOIP | min | 800 |  |  |
| 10 | Połączenia do sieci komórkowych VOIP | min | 1000 |  |  |
| 11 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE VOIP | min | 5 |  |  |
| **Wartość oferty w m-cu netto :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mcy netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mce brutto:** | | | | |  |

**Za całkowitą cenę netto:** ………………………………………………………podatek Vat…………………………………

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………….

(słownie zł ................................................................................................

..........................................................................................brutto)

Dodatkowe informacje : ……………………………………………………………….

Dane kontaktowe:……………………..……………………………………..……………………………………

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Formularz ofertowy**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Rzeszowie,**

**ul. Legionów 20**

**35-959 Rzeszów**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie**

**Część 4** Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie **Rejon w Nisku**

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

Oferuje przedmiot zamówienia zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych w okresie 1 miesiąca** | **Jednostka** | **Ilość jednostek** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto za miesiąc**  **d x e**  **(zł)** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** |
| 1 | Abonament analogowy POTS | szt. | 3 |  |  |
| 2 | Abonament cyfrowy BRA | szt. | 2 |  |  |
| 3 | Połączenia lokalne i strefowe | min | 200 |  |  |
| 4 | Połączenia międzystrefowe | min | 200 |  |  |
| 5 | Połączenia do sieci komórkowych | min | 900 |  |  |
| 6 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE | min | 10 |  |  |
| **Wartość oferty w m-cu netto :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mcy netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mce brutto:** | | | | |  |

**Za całkowitą cenę netto:** ………………………………………………………podatek Vat…………………………………

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………….

(słownie zł ................................................................................................

..........................................................................................brutto)

Dodatkowe informacje : ……………………………………………………………….

Dane kontaktowe:……………………..……………………………………..……………………………………

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Formularz ofertowy**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Rzeszowie,**

**ul. Legionów 20**

**35-959 Rzeszów**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie**

**Część 5** Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie **Rejon w Krośnie**

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

Oferuje przedmiot zamówienia zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych w okresie 1 miesiąca | Jednostka | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za miesiąc  d x e  (zł) |
| a | b | c | d | e | f |
| 1 | Abonament analogowy POTS | szt. | 7 |  |  |
| 2 | Abonament cyfrowy BRA | szt. | 3 |  |  |
| 3 | Połączenia lokalne i strefowe | min | 420 |  |  |
| 4 | Połączenia międzystrefowe | min | 270 |  |  |
| 5 | Połączenia do sieci komórkowych | min | 680 |  |  |
| 6 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE | min | 10 |  |  |
| **Wartość oferty w m-cu netto :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mcy netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mce brutto:** | | | | |  |

**Za całkowitą cenę netto:** ………………………………………………………podatek Vat…………………………………

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………….

(słownie zł ................................................................................................

..........................................................................................brutto)

Dodatkowe informacje : ……………………………………………………………….

Dane kontaktowe:……………………..……………………………………..……………………………………

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

**Formularz ofertowy**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Rzeszowie,**

**ul. Legionów 20**

**35-959 Rzeszów**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie**

**Część 6** Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie **Rejon w Lesku**

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

Oferuje przedmiot zamówienia zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych w okresie 1 miesiąca | Jednostka | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za miesiąc  d x e  (zł) |
| a | b | c | d | e | f |
| 1 | Abonament analogowy POTS | szt. | 1 |  |  |
| 2 | Abonament cyfrowy BRA | szt. | 2 |  |  |
| 3 | Połączenia lokalne i strefowe | min | 400 |  |  |
| 4 | Połączenia międzystrefowe | min | 400 |  |  |
| 5 | Połączenia do sieci komórkowych | min | 200 |  |  |
| 6 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE | min | 10 |  |  |
| **Wartość oferty w m-cu netto :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mcy netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mce brutto:** | | | | |  |

**Za całkowitą cenę netto:** ………………………………………………………podatek Vat…………………………………

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………….

(słownie zł ................................................................................................

..........................................................................................brutto)

Dodatkowe informacje : ……………………………………………………………….

Dane kontaktowe:……………………..……………………………………..……………………………………

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Formularz ofertowy**

**Generalna Dyrekcja**

**Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Rzeszowie,**

**ul. Legionów 20**

**35-959 Rzeszów**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie**

**Część 7** Usługi telekomunikacyjne telefonii stacjonarnej na potrzeby Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Rzeszowie **Obiekt Socjalny Kalnica**

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP, REGON)

Oferuje przedmiot zamówienia zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych w okresie 1 miesiąca | Jednostka | Ilość jednostek | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za miesiąc  d x e  (zł) |
| a | b | c | d | e | f |
| 1 | Abonament analogowy POTS | szt. | 1 |  |  |
| 2 | Połączenia lokalne i strefowe | min | 100 |  |  |
| 3 | Połączenia międzystrefowe | min | 100 |  |  |
| 4 | Połączenia do sieci komórkowych | min | 100 |  |  |
| 5 | Połączenia międzynarodowe do krajów UE | min | 10 |  |  |
| **Wartość oferty w m-cu netto :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mcy netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT :** | | | | |  |
| **Wartość oferty za 24 mce brutto:** | | | | |  |

**Za całkowitą cenę netto:** ………………………………………………………podatek Vat…………………………………

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………….

(słownie zł ................................................................................................

..........................................................................................brutto)

Dodatkowe informacje : ……………………………………………………………….

Dane kontaktowe:……………………..……………………………………..……………………………………

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, adres e-mail)

…………………………………………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika