**WN/330/2019 Załącznik Nr 2**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Adres korespondencyjny: .........................................................

TEL:……………………………………………. FAX:……………………………………………

REGON:………………………………………\*\* NIP:……………..……………………………

Adres e-mail do korespondencji: …………………………….…@......................................................... …..

Osoba do kontaktu:……………………………………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące. świadczenia usług telekomunikacyjnych przedkładamy niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Zakres oferty | Cena brutto |
| 1 | **A1** – abonament (miesięczny) za łącze ISDN 30B+D |  |
| 2 | **A2** – abonament (miesięczny) za łącze ISDN 2B+D |  |
| 3 | **A3** – abonament (miesięczny) za łącze analogowe (POTS) |  |
| 4 | **A4** – abonament (miesięczny) za łącze dostępu do internetu 50/50 Mbps |  |
| 5 | **A5** – abonament (miesięczny) za łącze dostępu do internetu 100/100 Mbps |  |
| 6 | **C1** – minuta połączenia lokalnego |  |
| 7 | **C2** –minuta połączenia międzystrefowego |  |
| 8 | **C3** –minuta połączenia do sieci komórkowych (krajowych) |  |
| 9 | **C4** –minuta połączenia do infolinii |  |
| 10 | **D -** opłata za każdy kolejny dzień podniesienia parametrów łącza ponad wymiar określony w opisie przedmiotu zamówienia (70 dni) |  |

Wartość oferty obliczona zgodnie z wzorem podanym w opisie przedmiotu zamówienia:

**,** gdzie:

**A1** – cena abonamentu (miesiecznego) za łącze ISDN 30B+D

**A2** – cena abonamentu (miesiecznego) za łącze ISDN 2B+D

**A3** – cena abonamentu (miesiecznego) za łącze analogowe (POTS)

**A4** – cena abonamentu (miesiecznego) za łącze dostępu do internetu 50/50 Mbps

**A5** – cena abonamentu (miesiecznego) za łącze dostępu do internetu 100/100 Mbps

**C1** – cena minuty połączenia lokalnego

**C2** – cena minuty połączenia międzystrefowego

**C3** – cena minuty połączenia do sieci komórkowych (krajowych)

**C4** – cena minuty połączenia do infolinii

Wynosi ……………………………………………… zł brutto (słownie:……………………………………………………….)

Stawka podatku VAT: …………………%

1. Oświadczam, że

* uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty
* powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją powyższych usług w przypadku wyboru niniejszej oferty.
* powyższe ceny obejmują realizację zamówienia w terminie od dnia 01.01.2020 do 31.12.2022 r.
* zapoznałem się z zapisami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego uwag.
* zamówienie zrealizuję zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia podanym przez Zamawiającego,
* zapoznałem się z postanowieniami wzoru umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do realizowania niniejszego zamówienia.

Warszawa, dnia………..…………………………

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

|  |
| --- |
| podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy |