……………………….………..

/pieczęć oferenta/

# FORMULARZ OFERTOWY

**(dotyczy zamówienia na usługę )**

Nazwa i adres Oferenta:

…………………………………………………………………………………….…….

…………………………………………………………………………………….…….

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

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

E-MAIL ………………………………………………………………………………….………..

NIP: ……………………………………………………………….……...…………………...

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **18 września 2018 r.** na **dostawę, uruchomienie i konfigurację urządzeń oraz świadczenie usług połączeń telefonicznych przychodzących i wychodzących dla Urzędu Miejskiego w Giżycku**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji zamówienia.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją Zamawiającego za cenę:

**Tabela 1.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Szczegóły oferty** | **Cena netto** | **Ilość opłat / miesięcy** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **Opłata za wdrożenie** |  | **1** |  |  |  |
| **2** | **Opłata abonamentowa** |  | **24** |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

**Tabela 2.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj połączeń** | **Cena netto za 1 minutę połączenia** | **Podatek VAT** | **Cena brutto za 1 minutę połączenia** |
| **1** | **Połączenia lokalne** |  |  |  |
| **2** | **Cena za minutę połączenia krajowego do sieci komórkowych innych operatorów** |  |  |  |
| **3** | **Cena za minutę połączenia krajowego stacjonarne** |  |  |  |
| **4** | **Cena za minutę połączenia międzynarodowego** |  |  |  |
| **5** | **Cena za minutę połączenia na infolinie 800, 801** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty niniejszej ofert.

2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w wymaganym przez Zamawiającego terminie:

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 14 dni.

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

Miejscowość data

………………………………………………

podpis i pieczątka imienna

uprawnionego ( -ych) przedstawiciela ( -i ) Wykonawcy