FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn. **Świadczenie usług telekomunikacyjnych wraz z zakupem telefonów komórkowych dla Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach**

reprezentując firmę (nazwa firmy, adres, NIP, REGON, adres mailowy):

.....

.....

oświadczam, że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

Poz.	*Specyfikacja*	*Ilość*	*Cena jednostkowa netto*	*Cena jednostkowa brutto*	*Cena łączna netto* *(kol.3 x kol.4)*	*Cena łączna brutto* *(kol.3 x kol.5)*
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*
I. ABONAMENT						
1	Abonament miesięczny dla **2 numerów** (możliwość aktywacji i dezaktywacji połączeń międzynarodowych oraz możliwość aktywacji i dezaktywacji roomingu)	**2**				
2	Abonament miesięczny za usługi głosowe z dostępem do Internetu (krajowe numery stacjonarne oraz komórkowe, nielimitowane i bezpłatne SMS oraz MMS na krajowe numery komórkowe, pakiet internetowy minimum 5 GB Internetu dla każdej karty SIM wraz z bezpłatną usługą korzystania z Internetu, z ograniczoną prędkością po przekroczeniu przydzielonego pakietu danych) – **47 numerów**	**47**				
A. Łącznie abonament miesięczny			X	X		
B. Łącznie abonament za cały okres umowy (24 miesiące)			X	X		

II. APARATY KOMÓRKOWE						
Poz.	*Nazwa/parametry*	*Ilość*	*Cena jednostkowa*	*Cena jednostkowa*	*Cena łączna netto*	*Cena łączna brutto*

			netto	*brutto*	*(kol.3 x kol.4)*	*(kol.3 x kol.5)*
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*
1	Smartfon SAMSUNG Galaxy S24+ 5G 12/512GB 6.7" 120Hz SM-S926 - kolor żółty lub fioletowy (wyposażony w dual sim)	1				
2		48				
C. Łącznie cena za aparaty telefoniczne			X	X		

III. POZOSTAŁE KOSZTY
(należy wyspecyfikować <u>wszystkie pozostałe koszty</u> składające się na cenę oferty, w całym okresie obowiązywania umowy (24 miesiące),
w tym opłaty aktywacyjne, dodatkowe opłaty miesięczne itd. – <u>bez wskazywania opłat opcjonalnych, które nie będą wliczane do opłat składających się na cenę</u>)

Poz.	*Tytuł (nazwa) kosztu*	*Ilość / ilość miesięcy*	*Cena jednostkowa netto*	*Cena jednostkowa brutto*	*Cena łączna netto (kol.3 x kol.4)*	*Cena łączna brutto (kol.3 x kol.5)*
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*
1						
2						
3						
4						
5						
….						
D. Łącznie wszystkie dodatkowe koszty						

Treść tabeli III.POZOSTAŁE KOSZTY może być rozszerzana w zależności od potrzeb Wykonawcy, z zachowaniem wszystkich określonych przez Zamawiającego pozycji

ŁĄCZNA CENA OFERTY (B + C + D): …….. zł brutto; …….. zł netto.

2. Stwierdzam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że:
   1) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia;
   2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
   3) dysponuję wymaganym sprzętem technicznym służącym do wykonania zamówienia,
   4) posiadam zdolność do występowania w obrocie gospodarczym,
   5) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń,
   6) wyrażam zgodę na dochowanie 30 dniowego terminu związania z ofertą. (liczonego od terminu składania ofert).

4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*

**W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Miejscowość i data:.....

_____
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)