**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty:

nr: PZP.242.12.NB.2021

na: „**Świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla TBS Lokum sp. z o.o.”**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za następujących warunkach:

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa**: ......................................................................................................................................

**Siedziba**: ...................................................................................................................................

**Województwo:** ……………………………………..

**Nr tel**.: ..................................................................**nr fax-u.:** .......................................................

**Nr tel. komórkowego**: ……………………………………………

**Adres: e-mailowy**: ………………………………@..............................................................

**NIP:** ...................................................... **REGON:** ..............................................

**Osoba upoważniona do podpisania umowy:** ………………………………………………..

**Osoba upoważniona do kontaktów w trakcie realizacji umowy**: ………………………….

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**TBS Lokum sp. z o.o.**

**ul. Wyspiańskiego 35c**

1. **– 600 Świnoujście**
2. **Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę na następujących warunkach:**

**1. Wartość zamówienia:**

Za świadczenie kompleksowych usług telefonicznych telefonii stacjonarnej wraz z zapewnieniem łączy cyfrowych ISDN oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot*** | ***j.m.*** | ***Przeciętna ilość miesięczna*** | ***Cena jedn. netto*** | ***Wartość netto za 24 miesiące*** | ***Stawka VAT*** | ***Wartość VAT******za 24 miesiące*** | ***Wartość brutto za 24 miesiące*** |
| 1 | *ISDN 2 B+D* | Abonament | **4** |  |  |  |  |  |
| 2 | *PSNT* | Abonament | **1** |  |  |  |  |  |
| 3 | *Połączenia do krajowych sieci komórkowych* | Minuty | **100** |  |  |  |  |  |
| 4 | *Połączenia do krajowych sieci stacjonarnych*  | minuty | **1100** |  |  |  |  |  |
| 5 | *Połączenia międzynarodowe do sieci stacjonarnych (UE)* | minuty | **15** |  |  |  |  |  |
| 5 | *Opłaty jednorazowe (poniżej wymieć z czego wynika opłata jednorazowa)* | - | **-** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty:** |  | **X** |  |  |

**Uwaga:** Podane w formularzu ofertowym informacje mają charakter szacunkowy, służą jedynie wyłonieniu najkorzystniejszej oferty i nie stanowią ilości minut poszczególnych rodzajów usług, jakie Zamawiający zobowiązuje się do wykorzystania w ramach zamówienia.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zaproszeniu oraz że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Oświadczam/my, że usługi określone w zamówieniu wykonamy w terminie 24 miesięcy od podpisania umowy.
5. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio
pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.
6. **Załączam/my następujące dokumenty**:
7. aktualny na dzień składania ofert wyciąg z właściwego rejestru lub zaświadczenie o  wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
8. aktualny wyciąg z rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa UKE;
9. pełnomocnictwo (w przypadku składania oferty przez pełnomocnika);
10. aktualną polisę OC lub inny dokument potwierdzający posiadanie obowiązkowego ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej obowiązującą przez cały okres trwania umowy;
11. cennik, według którego będą rozliczane pozostałe usługi nie objęte postanowieniami umowy.
12. **Inne, istotne informacje Wykonawcy:**

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

**Podpis Wykonawcy:**

**…………………………………**

 **Imię i nazwisko, nazwa firmy**

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

 \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)