*Załącznik nr 2 do SOPZ*

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa / firma, adres)*

reprezentowany przez: …………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*

 Tel., adres email: .....................................................................................................................................................................

 NIP / REGON ………………………………………………………..…………………………………………………………………...………………………………….

 Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE\*

W odpowiedzi na ogłoszone zapytanie cenowe pod nazwą: **Usługi telefonii komórkowej wraz z dostawą telefonów komórkowych**, składamy niniejszą ofertę.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SOPZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zał. Nr 1 do SOPZ, **za łączną cenę** (z uwzględnieniem właściwej stawki podatku VAT):

Wartość zamówienia ~~cena~~ netto: ............................................ \*\*\* zł,

Wartość zamówienia ~~cena~~ brutto: ............................................ \*\*\* zł, obliczona na podstawie kalkulacji przedstawionej poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Usługa / Dostawa | Jednostka | Cena jednegoabonamentu/telefonu/urządzenia(zł brutto) # | Ilość wszystkichabonamentów/telefonów/urządzeń(szt.) | Ilość jednostekrozliczeniowych(liczba płatnościw okresie realizacjizamówienia)(szt.) | Wartość brutto liczbyabonamentów/telefonów/urządzeń(zł brutto), w okresierealizacji zamówienia =kol. (4) x kol. (5) x kol. (6) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |
| ––– | telefony komórkowe | ––– | ––– | ––– | ––– | ––– |
| 1. | abonament - typ A | szt. 4 | ………. | 4 | 24 | ………. |
| 2. | abonament - typ B | szt. 95 | ………. | 95 | 24 | ………. |
| 3. | aparat - typ A ## | opłatajednorazowa | ………. | 2 | 1 | ………. |
| 4. | aparat - typ B ## | opłatajednorazowa | ………. | 33 | 1 | ………. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ––– |  | ––– | ––– | ––– | ––– | ––– |
| 5. | **Razem** [suma wartości kolumny dla wierszy od 1. do 4.: | ––– | ––– | ––– | ––– | …………………….. |

1. Deklarujemy wielkość transferu danych dla:

- smartfon: ……………… GB (*minimalna wielkość …………….. GB, maksymalna ……………. GB*).

1. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się, do realizacji zadań wynikających z SOPZ na warunkach określonych przez Zamawiającego.
2. Informujemy, że wybór naszej oferty **będzie prowadził / nie będzie prowadził \*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie rozliczenia podatku od towarów i usług.
3. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w SOPZ.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

***……………………………….. …………………………………………………… ………………………………………………………………………………***

 *(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić.*

\*\* Jako wykonanie przedmiotu zamówienia należy rozumieć wykonanie usług w zakresie określonym w SOPZ.

\*\*\* – brak wyceny lub wycenienie składowych na 0,00 zł, będzie stanowiło podstawę do odrzucenia oferty zgodnie z art. 89. ust. 1. pkt 1) ustawy PZP, w związku z art. 2 pkt 13 ustawy PZP.