Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

dnia .............................

**Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie 2 linii analogowych PSTN.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Firma: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Zarejestrowany adres siedziby: ………………………………………………………………………………..

Numer telefonu ……………………………….Adres email: …………………......................................

NIP: ………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis usługi | jedn. | Ilośćminut/miesięcy/szt | Cenanettojedn. | Wartość netto(w zł)  | Wartość brutto(w zł)  |
| 1. | Cena za połączenia na numery stacjonarne | min. | 2 500 |   |  |  |
| 2. | Cena za połączenia komórkowe do sieci T‑MOBILE, ORANGE, PLUS, PLAY, inne | min. | 1 000 |  |  |  |
| 3. | Cena za połączenia międzynarodowe (kraje UE i USA telefony stacjonarne) | min. | 500 |  |  | **-**  |
| 4. | Cena za połączenia inne | - | - |   |  |  |
| 5. | Abonament za linię telefoniczną PSTN (sumaryczna liczba opłacanych miesięcy x ilość linii PSTN = 24 x 2) | szt. | 48 |   |  |  |
| 6.  | Ogółem cena netto ww. usług za okres trwania zamówienia  |  |  |  |  |  |
| 7. | Ogółem cena brutto ww. usług za okres trwania zamówienia  |  |  |  |  |  |

Oświadczam/my, że w podanych cenach uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu Ofertowym.

Oświadczam/y, że zapoznałem/zliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z jego załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

Oświadczam/y, że niniejsza oferta pozostaje ważna przez okres 30 dni od upływu terminu składania oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………………………… |
| (miejsce i data) | (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ychdo reprezentowania wykonawcy) |