**OFERTA**

**w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Rzeszowie**

**ul. Wierzbowa 16**

**35-959 Rzeszów**

**WYKONAWCA:**

***Oznaczenie Wykonawcy:***

*Nazwa Wykonawcy (firma)[[1]](#footnote-1):*

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

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

*Adres siedziby głównej Wykonawcy:*

*\* ulica:……………………………………………………………………………………………………………...*

*\*kod pocztowy, miejscowość:……………………………………………………………………………………..*

*\*województwo:……………………………………………………………………………………………………..*

***Adres do korespondencji:*** *……………………………………………………………………………………….*

*Adres zamieszkania, jeżeli Wykonawcą jest osoba/osoby fizyczna/e ……………………………………….*

*………………………………………………………………………… oraz PESEL ……………………………*

*Telefon: ……………………………..……….…………… ……………………………………………………….*

***E-mail:*** *…………………………………………………………..………………………………….……………..*

*NIP ……………………....................…*

*REGON ………………………….……*

*Podmiot reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….*

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

*Wykonawca jest:*

[ ]  Mikro przedsiębiorcą

[ ]  Małym przedsiębiorcą

[ ]  Średnim przedsiębiorcą

[ ]  Inny rodzaj

*Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy/ podwykonawcom:*

[ ]  TAK

[ ]  NIE

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **Wojewódzkiej Stacji Sanitarno–Epidemiologicznej w Rzeszowie**, na „Świadczenie usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Rzeszowie.” składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego na następujących warunkach:

|  |
| --- |
| 1. Oferujemy wykonanie **całości** przedmiotu zamówienia za **wynagrodzenie ryczałtowe**

w wysokości:**Cena brutto:**………………………………………………………………………………. zł(słownie: ………………………………………………………………………………………)w tym:1. Cena netto – bez podatku VAT: ………………. zł

(słownie:………………………………….……………………………………........)1. Należny podatek VAT w wysokości:

……% tj. ………. zł (słownie:…………………………………………..…......)* 1. Kwota **miesięcznego abonamentu** wynosi:

**Cena brutto:**………………………………………………………………………………. zł(słownie: ………………………………………………………………………………………)w tym:1. Cena netto – bez podatku VAT: ………………. zł

(słownie:………………………………….……………………………………........)1. Należny podatek VAT w wysokości:

……% tj. ………. zł (słownie:…………………………………………..…......)1. Zobowiązujemy się do świadczenia przedmiotu zamówienia w terminie **22 miesięcy** od dnia wejścia w życie niniejszej umowy (obecna umowa obowiązuje do 31.08.2024 r.)
2. Szczegółowe wartości opłat za świadczenie przedmiotu zamówienia przedstawiono w tabeli poniżej (tabela zestawienie cenowe).
 |

1. **Zestawienie cenowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj opłat | Opłaty miesięczne**(zł netto)** | Opłaty miesięczne**(zł brutto)** | Opłaty jednorazowe**(zł netto)** | Opłaty jednorazowe**(zł brutto)** | Oferowana przezWykonawcę taryfa | Wartość **netto** za okres obowiązywania umowy **(22 miesiące)** | Wartość **brutto**  za okres obowiązywania umowy **(22 miesiące)** |
| **Cena za miesięczny abonament**   |  |  |  |  |  |  |  |
| Połączenia lokalne - **cena za 1 min.** **(poza abonamentem)** |  |  |  |  |  |  |  |
| Połączenia międzystrefowe **- cena za 1 min.** **(poza abonamentem)** |  |  |  |  |  |  |  |
| Połączenia międzynarodowe **- cena za 1 min.** **(poza abonamentem)** |  |  |  |  |  |  |  |
| Połączenia do infolinii **- cena za 1 min.** **(poza abonamentem)** |  |  |  |  |  |  |  |
| Połączenia do sieci komórkowych - **cena za 1 min.** **(poza abonamentem)**  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opłata instalacyjna |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne koszty (należy wymienić) |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA. Należy wypełnić wszystkie rubryki w powyższej tabeli!**

**Ceny należy podać w złotych, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

Składam(y) niniejszą ofertę:

☐ w imieniu własnym

☐ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Zobowiązujemy się wykonać przełączenie systemu – w terminie nie dłużej niż: ……………………………………………………………………………………………..
2. Posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania zamówienia.
3. Cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty, okoliczności i ryzyka niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia dla osiągnięcia zamierzonego efektu rzeczowego.
4. Zapoznaliśmy się z treścią i wymaganiami zapytania ofertowego oraz jego załączników i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
7. Akceptujemy termin płatności: 21 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury. Przyjmujemy sposób płatności zgodny z zapisami Zapytania ofertowego.
8. Oferta:

 ☐ **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

☐ **zawiera** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

***Zaznaczyć właściwe pole*** *znakiem*  *(brak zaznaczenia będzie oznaczał, że Wykonawca nie dołącza do oferty informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.)*

Uzasadnienie:

*(należy wskazać zakres informacji zastrzeżonych jako tajemnica przedsiębiorstwa i wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w przypadku zaznaczenia drugiego pola):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

1. Oświadczamy, że upoważnienie osób reprezentujących Wykonawcę w niniejszym postępowaniu (podpisujących ofertę, oświadczenia) wynika z dokumentu rejestrowego/ewidencyjnego (np. KRS lub CEDIG) bądź z załączonego do niniejszego formularza oferty pełnomocnictwa udzielonego przez osoby odpowiednio upoważnione.
2. **Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym będzie:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...

Tel: ……………………………………………. E-mail: ………………………………………

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...

Tel: ……………………………………………. E-mail: ………………………………………

1. Oświadczamy, że wypełniamy 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, data)*** | ***………………………………………..(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*** |

1. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum) należy wskazać nazwy firmy wszystkich Wykonawców/ Członków Konsorcjum (wspólników spółki cywilnej)* [↑](#footnote-ref-1)