Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………………………….

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

…………………………………………………………………………………….

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

e-mail do korespondencji:……………………………………………………….

Zamawiający:

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii

w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7

10-072 Olsztyn

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o wartości mniejszej niż kwota określona w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**NAZWA POSTĘPOWANIA:** **świadczenie usługi telefonii komórkowej oraz usługi dostępu do mobilnego Internetu przez 24 miesiące wraz z nabyciem aparatów telefonicznych** **na rzecz** **Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Olsztynie,** przedkładamy ofertę na poniższych warunkach.

Oferuję realizację zamówienia za **cenę** **brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, zgodnie z kalkulacją

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych), w tym stawka podatku VAT\_\_\_\_\_%.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | JM | Ilość | Cena jednostkowa zł brutto | Liczba miesięcy trwania umowy | Wartość zamówienia zł brutto |
| A | B | C | D | E | F | G = D\*E G= D\*E\*F |
| 1 | aparat telefoniczny (Samsung A03) Dual sim | szt. | 21 |  |  |  |
| 2 | miesięczny abonament głosowy (rozmowy głosowe, SMS, MMS nielimitowane, minimum 14 GB LTE Internet) | szt. | 21 |  | 24 |  |
| 3 | koszty związane z „przeniesieniem” 21 numerów (wypełniać w przypadku zmiany operatora) | szt. | 21 |  |  |  |
|  |  |  |  | **Wartość brutto zamówienia** **(suma poz. 1-3)** |  |

Oświadczam, że:

1. **posiadam wpis do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzony przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo Telekomunikacyjne (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1648),**
2. dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) dostępny jest za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl> [[1]](#footnote-1)\*.
3. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
4. przedmiot zamówienia wykonam na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia,
5. cena ofertowa stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
6. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym,
7. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem\* podwykonawców: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
8. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
9. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
10. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego:

*e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl* zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. oferta składa się z \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stron.
2. Dedykowanym opiekunem technicznym i handlowym w celu zapewnienia bieżącej obsługi jest: ………………………………………, nr telefonu ……………………, e-mail: …………………………….
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osoby/osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
4. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
5. pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) \*;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis i pieczątka osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

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