Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

adres: ……………………………………………………………….

tel/fax.: …………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

regon: ……………………………………………………………….

NIP: ………………………………………………………………….

osoba do kontaktu: …………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zadanie świadczenie usług oferujemy kompleksowe świadczenie usług telefonii komórkowej oraz dostawę aparatu telefonicznego:

**Cena brutto (za usługi telefoniczne) abonamentu za 1-mc....................................**

**Cena brutto za usługi internetowe mobilne za 1 m-c ..............................**

**Cena brutto aparatu telefonicznego ........................ model ......................................**

1. Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający.
2. Załączniki do oferty.....

………………………………… dnia ……………………2016 r.

……………………………………

Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby właściwe do reprezentowania firmy.

Załącznik nr 1 do oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Łączna wartość przy umowie obowiązującej przez 24 miesiące** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Opłata aktywacyjna dla 1 karty SIM** |  |  | 10x wartość z kolumny nr 3  ........................................... |
| **Opłata abonamentowa dla jednej karty SIM (do 30 zł netto)** |  |  | 7x wartość z kolumny nr 3  ........................................... |
| **Opłata abonamentowa dla jednej karty SIM (do 20 zł netto)** |  |  | 3x wartość z kolumny nr 3  ........................................... |
| **Pakiet darmowy minut  w abonamencie dla jednej karty SIM** |  |  | ~~-~~ |
| **Minuta połączenia w ramach numerów Zamawiającego** |  |  | ~~-~~ |
| **Minuta połączenia do sieci macierzystej** |  |  | ~~-~~ |
| **Minuta połączenia do pozostałych sieci** |  |  | ~~-~~ |
| **SMS w ramach numerów Zamawiającego** |  |  | ~~-~~ |
| **SMS do sieci macierzystej** |  |  | ~~-~~ |
| **SMS do pozostałych sieci** |  |  | ~~-~~ |
|  | **Cena netto m-c** | **Cena brutto m-c** | **Wartość świadczenia usługi przez 24 m-ce** |
| **Internet bezprzewodowy** |  |  |  |
|  | **Cena netto** | **Cena brutto** |  |
| **Cena aparatu telefonicznego**  Model**.......................................** |  |  |  |

……………………………………

Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby właściwe do reprezentowania firmy.