/**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

……………………………………………………………...

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**

**Plac Gen. Józefa Bema 3**

**10-516 Olsztyn**

NIP: 739-050-39-12

http:/www.wmarr.olsztyn.pl

tel. .89/521 12 50., faks 89/521 12 60

e-mail: [wmarr@wmarr.olsztyn.pl](mailto:wmarr@wmarr.olsztyn.pl)

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres wykonawcy:

...................................................................................................................................................................

tel...........................................,fax:.........................................., e-mail: ……………..…......................... ,

NIP .............................................................. ,

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **ZP.28.37.2019/SOI z dnia 05.08.2019 r.,** którego przedmiotem jest: **„*Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej wraz na potrzeby Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”*.**

* + - 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto w wysokości (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami\*) zgodnie z Tabelą nr 1 - Formularz cenowy.**
* **całkowita cena brutto oferty** w wysokości …..………………….……….... złotych,
* słownie …….………………………………….………………….………….………………….złotych

□ Nie jestem podatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

\*nie dotyczy Wykonawców nie będących płatnikami od towarów i usług na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

**Tabela nr 1 – Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość abonamentów** | **Okres trwania umowy w miesiącach** | **Opłata abonamentowa (comiesięczna za jeden abonament)**  **Wartość brutto** | **Wartość brutto**  **(kol. 3x4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | **Abonament na usługi telefoniczne** | **16** | **24** |  |  |
| **SUMA RAZEM** | | | | |  |

**U W A G A:** Cena brutto przedmiotu zamówienia, powinna zawierać wszystkie koszty, jakie Zamawiający będzie musiał ponieść w związku z uruchomieniem usługi oraz podczas jej realizacji (m.in. abonament, serwis gwarancyjny).

* + - 1. **Oświadczamy, że oferujemy następującą wielkość pakietu internetowego w sieci w cyklu miesięcznym.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usługi** | **Wielkość Pakietu internetowego** **(GB)** |
| **1** | **Wielkość Pakietu internetowego** |  |

* + - 1. Oświadczam/y, że zaproponowane w ofercie ceny jednostkowe brutto za elementy usługi utrzymane będą do końca realizacji umowy.
      2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
      3. **Oświadczam/y, że dotychczasowa numeracja telefonów komórkowych zostanie zachowana.**
      4. Oświadczam/y, że cena podana w pkt.1 zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.
      5. Zamówienie wykonamy samodzielnie/ zamówienie powierzymy podwykonawcom\*, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

* + - 1. Oświadczam/y, że w przypadku powierzenia nam realizacji zamówienia przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie określonym w rozdziale IV zapytania ofertowego.
      2. Oświadczamy, że akceptujemy Istotne postanowienia umowy stanowiący Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią oraz niniejszą ofertą w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      3. Oświadczam/y, że przyjmujemy sposób płatności zgodny z zapisami zapytania ofertowego.
      4. Wyrażam(-y) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie faktury VAT, przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę, w terminie 14 dni od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu za wykonanie usługi na koniec każdego miesiąca rozliczeniowego.
      5. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      6. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym jest:

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

tel. ………..……………………..………. Fax: ………………………………………..

e-mail: ………………………………………………………….………………….…….

* + - 1. Załącznikami do oferty są:
      2. ……………………………………………………..………………………………………………………
      3. ……………………………………………………………………………………………..………………
      4. …………………………………………………………………………………………………..…………

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (tj. Dz.U. z 2018 poz.1600 z późn. zm.) art. 297, § 1*** *(kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.)*

………………………………… ………………………………..………………………………

*(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna , osoby/osób*

*upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*

*/Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego/*

**OŚWIADCZENIE**

**Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest:**

**„*Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej na potrzeby Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”*.**

**Ja/My (imię i nazwisko) ………………........…………………..............………………………………………………… działając w**

**imieniu i na rzecz……………………………………………………………………………………….…….**

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

/nazwa (firma) i adres (siedziba)/

jako upoważniony (-eni) na piśmie**\*** , wpisany (-ni) w rejestrze**\***, w imieniu reprezentowanej przeze mnie (- nas) firmy oświadczam (-y), że jako Wykonawca spełniam (-y) warunki określone w rozdziale V Zapytania ofertowego tj.:

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotycząceposiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na prawidłową i terminową realizację przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczącezdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………………..…… ………………………….……………………………..

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób

upoważnionej(-ych)do reprezentowania Wykonawcy)

/*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego/*

**USTANOWIENIE PEŁNOMOCNIKA**

Ja/My niżej podpisani, uprawnieni do reprezentacji firmy, oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia: **„*Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej na potrzeby Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”*.**

..............................................................................................

..............................................................................................

*nazwa i adres firmy)*

**ustanawiamy ……………………………........................................................... swoim pełnomocnikiem do: reprezentowania nas w Zapytaniu \*/ reprezentowania nas w Zapytaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*.**

………………………………… ………………………………..…………………………………

*(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna , osoby/osób*

*upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

\* niepotrzebne skreślić