

.....
.....
nazwa wykonawcy (ów),

.....
.....
adres(y) wykonawcy(ów)

telefon:

fax:

e-mail:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Skrajna 5
43-400 Cieszyn

OFERTA

- Odpowiadając na zapytanie ofertowe numer ORG.271.39.2019 z dnia 13 listopada 2019 r. w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie”. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:
 - zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
 - gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z:
 - treścią zapytania ofertowego,
 - wyjaśnieniami do zapytania ofertowego,
 - zmianami treści zapytania ofertowego,
 - cena mojej (naszej) oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:

Dla części I:

„Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie przy ul. Skrajnej 5”

Lp.	Rodzaj połączenia oraz inne koszty	Liczba jednostek	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Cena netto / miesiąc (kol. 3 x kol. 5)	Liczba opłat	Wartość netto (kol. 7 x kol. 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Lokalne	1500	minuta				24	
2.	Międzymiastowe	240	minuta				24	
3.	Z sieciami komórkowymi	750	minuta				24	
4.	Połączenia międzynarodowe do sieci stacjonarnej	15	minuta				24	

	h							
5.	Połączenia międzynarodowe do sieci komórkowych	30	minuta				24	
6.	abonament	1	miesiąc				24	
7.	Inne							
RAZEM:								

Dla części II:

Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie połączeń telefonicznych oraz stałego dostępu do Internetu w Punkcie Terenowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie przy ul. Towarowej 6

Lp.	Rodzaj połączenia oraz inne koszty	Liczba jednostek	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto (kol 3 x kol 5)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Połączenia telefoniczne Nielimitowane	25	miesiąc			
2.	Dostęp do internetu Nielimitowane	25	miesiąc			
3.	Inne					
RAZEM:						

Razem wartość część I netto:[PLN]

(słownie: [PLN]

Należny podatek od towarów i usług: [PLN]

(słownie: [PLN]

Razem wartość brutto:[PLN]

(słownie: [PLN]

Razem wartość część II netto:[PLN]

(słownie: [PLN]

Należny podatek od towarów i usług: [PLN]

(słownie: [PLN]

Razem wartość brutto:[PLN]

(słownie: [PLN]

4) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,

5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni,

6) akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym,

7) akceptujemy termin płatności – 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury zamawiającemu,

2. Do kontaktów z zamawiającym wyznaczam(y) osobę:

(imię i nazwisko)

tel.

e-mail

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty*:

*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez wykonawcę za zgodność z oryginałem

1.
2.
3.
4.

4. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
miejsowość data

.....
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)