*Załącznik nr 1*

*Nr. Sprawy: AAG-054/ZR-5/3/2023*

Nazwa firmy .................................................................

Adres siedziby .............................................................

Tel./fax. ……………………………………………….

NIP ………………………………………………………..

Osoba do kontaktu z Zamawiającym

…………………………tel……………………email………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

*Zakup usługi telefonii stacjonarnej oraz SIPTRUNK dla potrzeb Uniwersytetu Technologiczno- Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu.*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego:

**KRYTERIUM CENA**

za cenę BRUTTO w wysokości ……………… złotych (słownie ………………złotych)

# Formularz cenowy dla celów oceny oferty

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Rodzaj połączenia/ trakt | Cena netto za  1 minutę  połączenia /  abonament | Cena brutto za  1 minutę  połączenia/  abonament | Szacunkowa  ilość minut/abonamentów/  w ciągu 24 m-cy | Ogółem brutto  Kolumny (4x5) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| 1 | ISDN 30B+D |  |  | 24 |  |
| 2 | ISDN 30B+D |  |  | 24 |  |
| 3 | ISDN 30B+D |  |  | 24 |  |
| 4 | SIPTRUNK (w tym usługi dodatkowe, 5 połączeń jednoczesnych) |  |  | 24 |  |
| 5 | połączenia do krajowych sieci komórkowych |  |  | 14 000 |  |
| 6 | połączenia do sieci stacjonarnych lokalnych |  |  | 15000 |  |
| 7 | połączenia do sieci stacjonarnych międzymiastowe |  |  | 6000 |  |
| 8 | Opłaty aktywacyjne jednorazowe |  |  | 1 |  |
| 9 |  |  |  | **RAZEM** |  |

**Uwaga:** Oferent wypełnia wszystkie wolne pola i dokonuje wyliczenia zgodnie z opisem   
 w tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Uwaga:** Pole w wierszu 9 w kolumnie 6, stanowi sumę wierszy od 1 do 8.

1. Oświadczam, że (wstawić **X** we właściwe pole):

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego   
w odniesieniu do następujących towarów/usług: ………………………………………………………………………………………………

2. Jednocześnie oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i nie zalegam z płatnością podatków do Urzędu Skarbowego oraz z opłatą składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

3. Oświadczam(my), że ja (my) niżej podpisany(ni) działając na podstawie udzielonego pełnomocnictwa/wpisu w odpowiednim rejestrze, jestem/jesteśmy upoważniony/upoważnieni do reprezentowania ww. wykonawcy.

4. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w wymaganym terminie.

5. Oświadczamy, że w cenie ofertowej brutto ujęto wszystkie koszty niezbędne do realizacji   
 przedmiotu zamówienia.

6. Akceptujemy warunki płatności stawiane przez Zamawiającego tj. należność będzie regulowana   
 przelewem, na podstawie faktury, w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez   
 Zamawiającego.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ZAPYTANIA OFERTOWEGO i nie wnosimy do   
 niego zastrzeżeń oraz, że uzyskaliśmy od Zamawiającego informacje konieczne do przygotowania   
 oferty.

8. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy po zaoferowanej wyżej   
 cenie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec 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 i data /podpis osoby uprawnione

do reprezentowania Wykonawcy