

DA.KK.232.65.2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

dotyczy postępowania pn.:', **Instalacja oraz opłaty abonamentowe połączenia internetowego niesymetrycznego (ADSL) wraz z użyczeniem urządzeń końcowych w roku 2021**".

.....

pełna nazwa firmy Wykonawcy

posiadający/a siedzibę:

.....

ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo: .....

telefon/telefax: .....

e-mail: .....@.....

NIP: .....

REGON: .....

reprezentowany przez:

.....

imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania w/w usługę zgodną z zakresem przedmiotu zamówienia, określonym w formularzu ofertowym w ramach, którego cena wynosi:

Lp.	Łącza internetowe	Cena jednostkowa netto/miesiąc	Ilość	Cena netto/m-c	Cena brutto/m-c	Cena netto / 12 m-cy	Cena brutto / 12 m-cy
1	Plac Dąbrowskiego 2 – 300/50 mbit (stały IP)		2				
2	Plac Dąbrowskiego 2 – 8/1 mbit Router ADSL WIFI		12				
3	Ul. Gałczyńskiego 28 – 200/50 mbit (stały IP)		1				
4	Ul. Gałczyńskiego 28 – 100/40 mbit (stały IP)		1				
5	Ul. Gałczyńskiego 28 – 8/1 mbit Router ADSL WIFI		12				
6	Ul. Nowowiejskiego 6 – 100/40 mbit (stały IP)		1				
7	Ul. Nowowiejskiego 6 – 8/1 mbit Router ADSL WIFI		12				
8	Trzepowo Nowe 55 – 8/1 mbit Router ADSL WIFI		6				
9	Ul. Kościuszki 20 – 300/50 mbit (stały IP)		1				
10	Ul. Drętkiewicza 8 20/5 mbit		1				
11	Plac Dąbrowskiego 2 – Dodatkowe adresy IP		4				
						<b>Razem:</b>	

2. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminie: **od 01.01.2021r. do 31.12.2021r.**

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że posiadamy niezbędne uprawnienia do wykonania zamówienia.

5. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami uprawnionymi i zdolnymi do wykonania zamówienia.

6. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

7. Oświadczamy, że nie jesteśmy objęci postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym i nie zalegamy z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

data: .....

.....  
Podpis

(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)