Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

WYKONAWCA:

………………………………………………………………………………………….

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

………………………………………………………………………………………….

reprezentowany przez: …………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

e-mail do korespondencji:…………………………………………………

Zamawiający:

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii

w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7

10-072 Olsztyn

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o wartości mniejszej niż kwota określona w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**NAZWA POSTĘPOWANIA:** **Świadczenie usług** **telekomunikacyjnych** **w zakresie telefonii komórkowej wraz z dostawą fabrycznie nowych** **aparatów telefonicznych na rzecz Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Olsztynie, WIW-A-AGZ.272.387.2024.AR.KT** przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

Oferuję realizację zamówienia za **cenę** **brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł,

słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w tym stawka podatku VAT\_\_\_\_\_%, zgodnie z kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | JM | Ilość | Cena jednostkowa zł brutto | Liczba miesięcy trwania umowy | Wartość zamówienia zł brutto |
| A | B | C | D | E | F | G = D\*E lubG= D\*E\*F |
| 1 | Aparat telefoniczny Samsung Galaxy A35 5G 6/128GB 6,6”Dual Sim czarny lub granatowy | szt. | 20 |  |  |  |
| 2 | Miesięczny abonament (rozmowy głosowe, SMS, MMS nielimitowane, minimum 30 GB Internet 5G) | szt. | 20 |  | 24 |  |
| 3 | Aktywacja karty SIM | szt. | 20 |  |  |  |
|  |  |  |  | **Wartość brutto zamówienia** **(suma poz. 1-3)** |  |

Oświadczam, że:

1. **posiadam wpis do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzony przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo Telekomunikacyjne
(tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 34),**
2. numer alarmowy do blokowania kart SIM (dostępny 24/7/365): ………………………………………………
3. dedykowanym opiekunem technicznym i handlowym w celu zapewnienia bieżącej obsługi jest: ………………………………………, nr telefonu ……………………, e-mail: …………………………….
4. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
5. przedmiot zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
6. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
7. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym, tj. **14 dni od daty wystawienia** przez Zamawiającego faktury VAT,
8. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem\* podwykonawców: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
9. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
10. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
11. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego:

e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osoby/osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu,
2. oświadczam, że moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony (zaznaczyć właściwe):
* https://prod.ceidg.gov.pl
* https://ems.ms.gov.pl
1. oferta składa się z \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stron.
2. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część jest:
3. pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) \*;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis i pieczątka osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy