Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr KIM.Z.14.12.2023

Wykonawca:

………………………

………………………

………………………

(nazwa, adres, NIP)

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr KIM.Z.14.12.2023 z dnia 18.12.2023 r. składam ofertę na Przeprowadzenie usługi pn. „Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla Krajowego Instytutu Mediów.”

#### Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym na następujących warunkach:

Wartość netto: ………………..zł,   
  
Cena brutto: ……………………..zł

#### Na wartość umowy będą składały się miesięczne opłaty za usługi:

##### głosowe, SMS, MMS i dostępu do Internetu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia pkt 1,

##### dostępu do Internetu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia pkt 2,

##### przejmowane i uruchamiane przez Wykonawcę zgodnie z harmonogramem przedstawionym w opisie przedmiotu zamówienia pkt 3 i 4.

#### Wartość przedmiotu zamówienia z pkt 1 wynika z tabeli kalkulacji z załącznika nr 6 – Kalkulacja obliczenia wartości oferty oraz wartości kalkulacji dla numerów dodatkowych/rezerwowych z tegoż załącznika.

#### Oświadczamy, że ceny brutto określone w pkt 1 zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

#### Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

#### Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni.

#### Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami Umowy, które stanowią załącznik nr 3 i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na warunkach określonych w tym załączniku, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

#### Oświadczamy, że do Umowy zostanie dołączona klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego (wzór w załączniku nr 4)

#### Akceptujemy termin płatności – 14 dni od daty doręczenia (w postaci elektronicznej lub papierowej) prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku do siedziby Zamawiającego.

#### Oświadczamy, że Zamówienie zrealizujemy samodzielnie.

#### Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd.

#### Osoba do kontaktu ze strony KIM: Janusz Sitkowski, e-mail: [przetargi@kim.gov.pl](mailto:przetargi@kim.gov.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................  *miejscowość i data* | ..................................................................................  *Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |