Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

Nr IR.271.93.2023

z dnia 5 grudnia 2023r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

* + 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO.**

**Gmina Przecław** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Kilińskiego 7, 39-320 Przecław

Adres poczty elektronicznej: urzadmiejski@przeclaw.org

Strona internetowa: https://przeclaw.org

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW.**  1[[1]](#footnote-1).Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:  ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  NIP …………………………….……..………….………,  REGON............................................................................................  Rachunek bankowy Wykonawcy, zgodnie z BIP KAS w elektronicznym „Wykazie Podatników VAT” ………………………………………………………………………………………………………………….  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   * adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………….................... * numer faksu: ……………………………................., numer telefonu: ……….………........................................ * e-mail: ………………………………………...................................................................................................................   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:  ...................................................................................................................................................................  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  ................................................................................................................................................................... |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.**  Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: ***Świadczenie dwuletniej usługi wirtualnej centrali abonenckiej telefonii stacjonarnej VOIP, symetycznego dostępu do Internetu BGP o przepustowości 300/300 Mbits, łączu radiowym 50/50 Mbits alternatywną trasą oraz Internet LTE 100 GB jako łącza backupowe, udostępnianiu drogą elektroniczną systemu obsługi przeznaczonego do automatycznej (hurtowej) wysyłki i odbioru wiadomości w tym szczególności wiadomości SMS***  Oferuję/oferujemy\* wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu.  za łączną cenę ryczałtową świadczenia usługi:  **brutto ........................................................... zł**  *(słownie brutto: ………….......................................................................................................................zł).*  netto........................................................... zł  podatek VAT ……… %, .......................................................... zł  Obliczoną na podstawie poniższej tabeli:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Rodzaj usługi | Cena netto/miesiąc | Cena brutto/miesiąc | Ilość miesięcy | Razem łączna cena brutto | | 1. | Wirtualna Centrala Abonencka telefonii stacjonarnej VOIP |  |  | 24 |  | | 2. | Symetrycznego dostępu do Internetu BGP o przepływności 300/300 Mbits oraz łącze 50/50 Mbits alternatywną trasą jako łącze backupowe oraz Internet w oparciu o LTE wraz z zakupem sprzętu |  |  | 24 |  | | 3. | Automatyczną (hurtową) wysyłkę SMS (wiadomości Pro) z pulą 100 000 sztuk wraz z dostępem do systemu obsługi tej wysyłki |  |  | 24 |  |   Ponadto Wykonawca oferuje:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Rodzaj usługi | Cena netto za jedną wiadomość/usługę | Cena brutto za jedną wiadomość/miesiąc | | 1. | SMS (wiadomość Pro) po przekroczeniu puli 100 000 sztuk SMS |  |  | | 2. | Wiadomość Eco |  |  | | 3. | Wiadomość MMS |  |  | | 4. | Wiadomość VMS |  |  | | 5. | Wiadomość Pro za granicę |  |  | | 6. | Sprawdzenie numeru w bazie HLR |  |  |   **Oświadczam że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, Wykonawca świadczył …………..** *(należy podać ilość)***usługę/i wirtualnej centrali abonenckiej telefonii stacjonarnej VOIP dla Klienta posiadającego minimum  50 numerów użytkowych, przy czym wartość świadczonej usługi wynosi minimum 20 tys. zł.**  Termin realizacji zamówienia**: od 01.01.2024r. do 31.12.2025r.**  Termin płatności: 14 dni od daty dostarczenia faktury.   1. **Jednocześnie oświadczamy, że:** 2. Cena obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne dla zrealizowania przedmiotu umowy. 3. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 4. Jestem/jesteśmy uprawniony/uprawnieni do występowania w obrocie prawnym. 5. Posiadam /posiadamy/ niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia. 6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert. 7. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie/z udziałem podwykonawców w części…………………………….……………………. 8. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy o zaproponowanej treści. |
| **D. SPIS TREŚCI.**  Oferta została złożona na ....... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych  od nr ....... do nr ........  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(pieczęć i podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne. [↑](#footnote-ref-1)