**Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego**

 **Wykonawca**

 **Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi**

 **ul. Milionowa 91**

 **93 – 121 Łódź**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane wykonawcy**

Nazwa: ……………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………

Strona internetowa: ……………………………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………………………………………

Numer faksu: ……………………………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………………

Numer NIP: ……………………………………………………………………

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na usługę w zakresie:

***„Świadczenie usług telekomunikacyjnych oraz dzierżawa centrali telefonicznej PABX w budynkach Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi zlokalizowanych przy ul. Milionowej 91 oraz przy ul. Kilińskiego 102/102a”***

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu.

**TABELA NR 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ połączenia** | **Szacunkowy czas połączeń w czasie trwania umowy,** | **Cena jednostkowa netto za jedną minutę połączenia/ za połączenie** | **Łączna oferowana wartość netto(kol. C x kol. D)** | **Stawka VAT w %** |
| A | B | C | D | E | F |
| 1 | Połączenia lokalne (strefowe) | 28 656 min |  |  |  |
| 2 | Połączenia międzymiastowe | 3 480 min |  |  |  |
| 3 | Połączenia komórkowe | 72 300 min |  |  |  |
|  **ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO** |  |  |

Łączna wartość netto + podatek VAT = **………………………… zł (wartość brutto)**

**TABELA NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Liczba abonamentów** | **Liczba miesięcy** | **MIESIĘCZNA cena netto abonamentów** | **Łączna oferowana wartość netto(kol. D x kol. E)** | **Stawka VATw %** |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1 | Abonament ISDN (30B+D 2 szt, wraz z 228 nr DDI) | 2 | 12 |  |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO** |  |  |

Łączna wartość netto + podatek VAT = **………………………… zł (wartość brutto)**

**TABELA NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi:** | **Ilość centrali** | **Liczba miesięcy** | **Miesięcznie netto** | **Łączna oferowana****wartość netto (DxE)** | **Stawka VAT****w %** |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1 | Dzierżawa i serwis centrali telefonicznej w budynku przy ul. Milionowa 91 | 1 | 12 |  |  |  |
| 2 | Dzierżawa i serwis centrali telefonicznej w budynku przy ul. Kilińskiego 102/102a | 1 | 12 |  |  |  |
|  **ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO** |  |  |

Łączna wartość netto + podatek VAT = **………………………… zł (wartość brutto)**

**Ogółem wartość oferty brutto: …………………………………………………………………………………………………zł**  /wartość brutto tabeli nr 1 + wartość brutto tabeli nr 2 + wartość brutto tabeli nr 3/

2. **Zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie: od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.**

3. Osobą /osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

* …………………………………………………………………………………………………

 tel. kontaktowy, faks: ….....………………………………………………………………………...............................

 zakres odpowiedzialności: ………………………………………………………………………………………………….

* …………………………………………………………………………………………………

tel. kontaktowy, faks: ……………………………………………………………………………………....................

 zakres odpowiedzialności: ………………………………………………………………………………………………….

4. Wykonawca oświadcza że:

 4.1 Jest prawnie jedynym właścicielem centrali telefonicznej, typ/model……………………………………………...

 Zgodnie z parametrami centrali zawartymi w „Specyfikacji technicznej” przedmiotu zamówienia,

 4.2 Centrala nie jest obciążona jakimikolwiek prawami osób trzecich oraz jest wolna od wad fizycznych i prawnych,

 4.3 Centrala posiada najnowsze oprogramowanie udostępnione przez producenta.

 4.4 Wszystkie urządzenia posiadają świadectwa homologacji i oznaczenia CE.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, do zawarcia umowy na warunkach w nim podanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ……………………………………………………………………………………….

b) ………………………………………………………………………………………..

c) ………………………………………………………………………………………..

d) ………………………………………………………………………………………..

e) ………………………………………………………………………………………..

\*

\* należy dopisać tyle punktów ile będzie to konieczne

 ...............................dnia....................... ………………………

 /miejscowość/ /podpis i pieczątka imienna

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego**

 **Wykonawca**

**Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi**

**ul. Milionowa 91**

 **93 – 121 Łódź**

**Wykaz wykonanych usług o tematyce odpowiadającej przedmiotowi zamówienia wraz**

**z wartością**

 Dotyczy zapytania ofertowego na usługę w zakresie:

***„Świadczenie usług telekomunikacyjnych oraz dzierżawa centrali telefonicznej PABX w budynkach Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi zlokalizowanych przy ul. Milionowej 91 oraz przy ul. Kilińskiego 102/102a”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****(nazwa usługi)** | **Rodzaj i zakres zamówienia** | **Data realizacji****od mies./rok****do mies./rok** | **Wartość zamówienia**  | **Zlecający****(nazwa i adres)** |
|  |  |  |  |  |  |

**Do wykazu załączono .........szt. kserokopii dowodów potwierdzających należyte wykonanie zamówienia.**

................... , dnia ...................... ……………………………………..

/miejscowość/ /podpis i pieczątka imienna

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik Nr 5 do zapytania ofertowego**

 **Wykonawca**

 **Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi**

 **ul. Milionowa 91**

 **93 – 121 Łódź**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Ja /My/), niżej podpisany/a/i/

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..

/pełna nazwa Wykonawcy/

…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

/adres siedziby Wykonawcy/

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na usługę w zakresie:

 ***„Świadczenie usług telekomunikacyjnych oraz dzierżawa centrali telefonicznej PABX w budynkach Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi zlokalizowanych przy ul. Milionowej 91 oraz przy
ul. Kilińskiego 102/102a”***

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego

..............................dnia....................... ...................................................................

 /miejscowość/ /podpis i pieczątka imienna

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/