**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**0401-ILZ.260.2.09.2020**

**FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa : ....................................................................................................................................................

Siedziba ...................................................................................................................................................

Osoba Reprezentująca: ...........................................................................................................................

NIP: .........................................................................................................................................................

REGON: ...................................................................................................................................................

KRS/CEIDG: .............................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ........................................................................................................................................

Strona internetowa (jeżeli Wykonawca posiada): ........…......................................................................................................................................

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

Numer rachunku bankowego, na który Zamawiający dokona zwrotu wadium (dotyczy przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej) :

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Świadczenie usług telekomunikacyjnych w ramach sieci telefonii ruchomej na rzecz jednostek KAS województwa kujawsko-pomorskiego”** oświadczamy, że:

1. Oferuję (oferujemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę:

**Cena oferty brutto**: …………………………………………………..…………………………………………………………… **złotych**

(słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………….……………….)

*(Ceną oferty brutto jest kwota z tabeli A.1, kolumna 6, poz. SUMA)*

**Tabela A: Oferowane ceny jednostkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | stawka za 1 miesiąc netto (zł) | VAT (zł) | stawka za 1 miesiąc brutto (zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Abonament | G1 |  |  |  |
| M1 |  |  |  |
| stały adres IP |  |  |  |

**Tabela A1: Cena oferty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Okresy świadczenia usługi | liczba numerów(abonamentów) | ilość okresów rozliczeniowych | stawka bruttomiesięcznie*(przepisać z kolumny 5 tabeli A)* | wartość brutto(kolumna 3x4x5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Abonament G1 | 19.12.2020 do 31.12.2022 | 130 | 24 |  |  |
| 01.01.2021 do 31.12.2022 | 480 | 24 |  |  |
| Abonament M1 | 19.12.2020 do 31.12.2022 | 65 | 24 |  |  |
| 01.01.2021 do 31.12.2022 | 25 | 24 |  |  |
| Stały adres IP w abonamencie M1 | 19.12.2020 do 31.12.2022 | 8 | 24 |  |  |
| 01.01.2021 do 31.12.2022 | 1 | 24 |  |  |
| **SUMA (Cena oferty brutto):** |  |

1. Oświadczam (oświadczamy), iż cena oferty zawiera wszystkie koszty i składniki konieczne dla prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami postawionymi przez Zamawiającego.
2. Oświadczam (oświadczamy), że termin płatności faktury VAT wyniesie\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 21 dni | 22 dni | 23 dni | 24 dni | 25 dni | 26 dni | 27 dni | 28 dni | 29 dni | 30 dni |

*(\*należy zaznaczyć właściwe)*

1. Aspekt społeczny - Zatrudnienie do nadzoru nad realizacją Umowy osoby niepełnosprawnej

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium oceny ofert(zgodnie z Rozdziałem XVIII SIWZ) | Deklaracja Wykonawcy(wpisać „TAK” lub „NIE”) |
| 1 | 2 |
| Zatrudnienie do nadzoru nad realizacją Umowy osoby niepełnosprawnej |  |

*Uwaga:*

*- zadeklarowanie przez Wykonawcę zatrudnienia do nadzoru nad realizacją Umowy osoby niepełnosprawnej na warunkach określonych w Rozdziale XVIII SIWZ – należy wpisać „TAK” ;*

*- niezaoferowanie zatrudnienia do nadzoru nad realizacją Umowy osoby niepełnosprawnej – należy wpisać „NIE”. Niewypełnienie pola w kolumnie 2 uznane zostanie przez Zamawiającego jako niezaoferowanie zatrudnienia osoby niepełnosprawnej.*

1. Oświadczam (oświadczamy), że realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi w wymaganym przez Zamawiającego terminie.
2. Oświadczam (oświadczamy), że w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, przez cały okres realizacji umowy, osoba, o której mowa w ust. 19 pkt 2 Istotnych postanowień umowy (IPU) stanowiących Załącznik nr 4 do SIWZ, wykonująca czynności związane z obsługą Zamawiającego w zakresie telefonii ruchomej, której czynności polegają na wykonywaniu pracy
w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 1320) będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę.
3. Wadium zostało wniesione w następującej formie\*:

w pieniądzu / w poręczeniach bankowych / w gwarancjach bankowych / w gwarancjach ubezpieczeniowych / w poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b
ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 299 z późn. zm.).

*(\*należy skreślić niewłaściwe)*

1. Oświadczam (oświadczamy), że:
2. Zapoznałem (zapoznaliśmy) się z dokumentem SIWZ oraz Istotnymi postanowieniami umowy (IPU) i nie wnoszę (wnosimy) do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Uzyskałem (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Jestem związany (jesteśmy związani) ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
5. Informuję (informujemy), iż:

□nie powierzę (nie powierzymy)do wykonania podwykonawcom żadnej części niniejszego zamówienia;

□powierzę (powierzymy) następujące części niniejszego zamówienia do wykonania podwykonawcom.

*(należy zaznaczyć ⌧ właściwe)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym są:

............................................................ tel. ............................., e-mail …………………………...………...…..

*(imię i nazwisko)*

............................................................ tel. ............................., e-mail ………………………………..……...….

*(imię i nazwisko)*

1. Oferta składa się z ………..….... kolejno ponumerowanych stron, od str. nr ………... do str. nr …….......
2. Następujące informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ............................................ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **Załączono także dokument, w którym wykazano, że utajnione informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**
3. W przypadku wyboru mojej (naszej) oferty jako najkorzystniejszej podpiszę (podpiszemy) umowę z Zamawiającym zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Informuję (informujemy), iż jestem (jesteśmy):

󠄹 **mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 2 milionów euro);

󠄹 **małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 10 milionów euro);

󠄹 **średnim przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza równowartości w złotych 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 43 milionów euro);

󠄹 **żadne z powyższych**.

*(należy zaznaczyć ⌧ właściwe)*

1. Oświadczam (oświadczamy), że wypełniłem (wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

……………………………………, data ………………………. r.

*(miejscowość)*

………………….………..……..……………..

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)*

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. Urz.. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia, o którym mowa w pkt. 15 Wykonawca nie składa (należy skreślić treść oświadczenia).*