............................................ Załącznik nr 1 do WARP-19/Z/2018

 *Pieczęć firmowa*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa firmy:.....................................................................................

Adres:..............................................................................................
Tel./faks:..........................................................................................
NIP:.................................................................................................
REGON:............................................................................................
E-mail:*.............................................................................................*

dn*............................r*.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-19/Z/2018 przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj usług | Cena netto dla 1 SIM | Cena brutto dla 1 SIM | Ilość | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | Abonament miesięczny usługi **VOICE**  |   |   | 27 SIM |   |   |
| 2 | Abonament miesięczny usługi **BRAMKA** |  |  | 2 SIM |  |  |
| 3 | Abonament miesięczny usługi **DATA**  |   |   | 22 SIM |   |   |
| 3 | Łączny **miesięczny** abonament ww. usług dla 51 kart SIM |   |   |
| 4 | Abonament ww. usług dla 51 kart SIM przez okres obowiązywania umowy **(24 miesiące)** |  |  |

**Wartość brutto (słownie)………………………………………………………………………………………….**

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT
w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

**WYKAZ TELEFONÓW KOMÓRKOWYCH/ MODEMÓW OFEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Typ/Model/Producent TERMINALI** *(cena zakupu każdego z oferowanych modeli terminali nie może być wyższa niż 1,00 zł netto)* | Cena netto za szt. | Ilość | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1 | iPhone 8 Plus 64GB kolor gwiezdna szarość |   | 3 szt. |   |   |
| 2 | iPhone 8 Plus 64GB kolor złoty |   | 2 szt. |   |   |
| 3 | iPhone 8 64GB kolor złoty |  | 2 szt. |  |  |
| 4 | Samsung Galaxy S9 64GB kolor Midnight Black |  | 4 szt. |  |  |
| 5 | Samsung Galaxy A5 (2017) 16GB kolor czarny |  | 4 szt. |  |  |
| 6 | Galaxy J3 (2017) (Dual SIM) **SM-J330FZKDXEO kolor czarny** |   | 3 szt. |   |   |
| 7 | Modem LTE |  | 5 szt. |  |  |
| 8 | RAZEM |   |   |

**Wartość brutto (słownie)………………………………………………………………………………………….**

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT
w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

1. wskazany w zapytaniu ofertowym wymóg niezmienności ceny i warunków oferty do końca trwania umowy.
2. termin płatności faktury na 21 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego (Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Spółka z o.o.; ul. Piekary 19, 61-823 Poznań; Tel. 61 656 35 00)

..............................................................

*(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania
w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*