

FORMULARZ OFERTOWY
 dla części I zamówienia

.....

Pieczęć firmowa

Dane Oferenta:

 Nazwa firmy.....
 Adres:.....
 Tel./faks:.....
 NIP:.....
 REGON:.....
 E-mail:.....
 dn.....r.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-17/Z/2016 przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

<i>I.p.</i>	<i>Nazwa zadania</i>	<i>Cena netto</i>	<i>Szacowana przez Zamawiającego ilość w jednym miesiącu</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Abonament miesięczny za wszystkie linie telefoniczne		1			
2	1 minuta połączeń do sieci lokalnych i strefowych		2800			
3	1 minuta połączeń międzystrefowych		2800			
4	1 minuta połączeń do sieci komórkowych		3500			
5	Aktywacja – przyłączenie do sieci (opłata jednorazowa) lub inne opłaty manipulacyjne- wymienić jakie					
6	Ilość bezpłatnych minut w abonamencie na wszystkie połączenia stacjonarne					
7	Ilość bezpłatnych minut w abonamencie na wszystkie połączenia komórkowe					
8	Abonament miesięczny usługi internetowe		1			
			1 miesięczny koszt usługi			

Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

Miesięczny koszt brutto usługi

(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).*

Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
(imię i nazwisko osoby /osób/ uprawnionej do składania oświadczenia)

.....
(stanowisko)

nazwa Wykonawcy

Jako uprawniony/-nieni przedstawiciel/-e Wykonawcy oświadczam/-y, że Wykonawca biorący udział w przedmiotowym postępowaniu spełnia warunki pozwalające ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie:

3. posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4. posiadania wiedzy i doświadczenia;
5. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6. sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej właściwe wykonanie zamówienia.

Jako uprawniony/-nieni przedstawiciel/-e Wykonawcy oświadczam/-y, o braku powiązań pomiędzy Zamawiającym polegających w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.