8. Formularz oferty

**...................................., dnia ....................... 2017 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA(Y):**(Nazwa i adres, tel. Fax, e-mail, KRS, CEIDG)……………………………………………………………..…………………………………………………………….. | **ZAMAWIAJĄCY:****Wytwórnia Filmów Dokumentalnych i Fabularnych** **i Fabularnych (WFDiF)****ul. Chełmska 21,****00-724 Warszawa** |

**„DOSTARCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH DO WYTWÓRNI FILMÓW DOKUMENTALNYCH I FABULARNYCH”.**

Działając w imieniu wymienionego (-ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że:

1) cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego Zapytania w okresie od 01.01.2018r. – 31.12.2019r. wynosi netto .......................... zł (słownie: ...................................................................) plus należny podatek VAT ...................... zł, co czyni łącznie cenę brutto ........................... zł (słownie: ..........................................................................), w tym:

a) cena za wykonanie instalacji łączy cyfrowych, będących przedmiotem Zapytania wynosi brutto (z VAT) .......................... zł (słownie: ...................................................................);

b) wynagrodzenie miesięczne za łącza cyfrowe ISDN PRA, będące przedmiotem Zapytania, wynosi brutto (z VAT) .......................... zł (słownie: ...................................................................), przy czym cena miesięczna abonamentu za dwa łącza wynosi brutto (z VAT) .......................... zł (słownie: ...................................................................)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zestawienie minut wychodzących | Suma minut wychodzących | Cena jednostkowa brutto za 1 minutę(wypełnia wykonawca) | Wartość brutto (poz.2x3)Wypełnia wykonawca  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Połączenia komórkowe (Play, Polsat) | 497,23 |   |   |
| Połączenia kom. (T.mobile, Orange, Plus) | 2143,33 |   |   |
| Połączenia lokalne | 2919,45 |   |   |
| Połączenia międzymiastowe | 475,53 |   |   |
| Połączenia międzynarodowe | 23,27 |   |   |
| Połączenia na numery infor. | 388,00 |   |   |
| Połączenia na numery skóc. | 173,00 |   |   |
| OBOK | 9,00 |   |   |

c) wynagrodzenie miesięczne za łącza analogowe POTS, będące przedmiotem Zapytania, wynosi brutto (z VAT) .......................... zł (słownie: ...................................................................), przy czym cena miesięczna abonamentu za ……… łączy wynosi brutto (z VAT) .......................... zł (słownie: ...................................................................)

2) Zamówienie wykonam(my) w terminie określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji

3) *W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą,* zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę zgodną z ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

4) Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.

**PODPIS(Y):**

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

***(data, miejscowo***ść***, podpis)***

\* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)
zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub

zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej), lub

b) pełnomocnictwem(ami) wchodzącym w skład oferty.