Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie ~~dostawy~~/usługi/~~roboty budowalnej~~

**Świadczenie usług telefonii komórkowej na okres 24 miesięcy wraz z dostawą kart SIM**

**na rzecz Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu**

* 1. **Nazwa i adres Zamawiającego**:

Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Georgiusa Agricoli 2, 41-800 Zabrze

e – mail: oferty@muzeumgornictwa.pl

* 1. **Dane dotyczące Wykonawcy**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |
| Nr REGON  | Nr telefonu  | E-mail |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania* |
|  |  |  |
| Nr NIP | nr telefonu do zgłaszania awarii | e-mail do zgłaszania awarii |
|  |  |  |

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu umowy** :

**ABONAMENT dla wszystkich kart:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stawka abonamentu za 1 m-c /netto/ | Ilość kart (abonamentów) | Wartość abonamentu za 1 m-c /netto/(kolumna 1x2) | Czas trwania umowy /m-ce/ | Wartość abonamentu za 24 m-ce /netto/  | Stawka podatku VAT/%/ | Wartość abonamentu za 1 m-c /brutto/ | Wartość abonamentu za 24 m-ce /brutto/  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | 134 (94+40) |  | 24 miesiące |  |  |  |  |

**Abonament dla Karty SIM z usługą stałego adresu IP** dla modemu w obiekcie Schenker w Zabrzu przy ul. Wolności 333:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stawka abonamentu za 1 m-c /netto/ | Ilość kart (abonamentów) | Czas trwania umowy /m-ce/ | Wartość abonamentu za 24 m-ce /netto/  | Stawka podatku VAT/%/ | Wartość abonamentu za 24 m-ce /brutto/  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | 1 | 24 miesiące |  |  |  |

**APARATY TELEFONICZNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| SUMA BUDŻETU NA ZAKUP APARATÓW TELEFONICZNYCH | 55 000,00 |

 **PAKIET DANYCH W GB …………………………….. (min. 1000 GB)**

1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w zakresie następujących towarów/usług: ……………………………………………………

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ..………………………………

*Punkt 4.1. wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

1. Termin realizacji zamówienia:

1) Zamawiający zobowiązuje się do korzystania z usług przez 24 miesiące od dnia rozpoczęcia świadczenia usług,

2) Świadczenia usług rozpocznie się od dnia 29 stycznia 2024r. do wyczerpania kwoty zabezpieczonej na ten cel albo upływu terminu określonego w pkt. 1) powyżej, w zależności, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

1. Warunki płatności: 30 dni od daty prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury .
2. W przypadku wyboru naszej oferty, w terminie podpisania Umowy dostarczymy Regulamin świadczenia usług telekomunikacyjnych (jako załącznik do Umowy) stosownie do treści art. 59 ust. 1 oraz art. 60a Ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 576).

Zamawiający zastrzega, że przedmiotowy Regulamin będzie miał zastosowanie jedynie w zakresie niesprzecznym z Umową.

1. W przypadku wyboru naszej oferty, w terminie podpisania Umowy dostarczymy Cennik usług telekomunikacyjnych (jako załącznik do Umowy) stosownie do treści art. 61 ust. 4 Ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 576).
2. Oświadczam/my, że:
3. przedmiot zamówienia będzie wykonywany zgodnie z wymaganiami zawartymi w ustawie z dn. 16 lipca 2004 r. Prawo Telekomunikacyjne (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 576),
4. wartości określone w pkt 3 obejmują wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia wymagane i opisane przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do Rozeznania cenowego,
5. zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
7. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
8. kwota, o której mowa w ppkt 2) ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy i nie będzie podlegać waloryzacji,
9. spełniam warunki udziału w postępowaniu,
10. zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, zamieszczoną w zapytaniu ofertowym na wykonanie przedmiotowego zamówienia,

*Uwaga. Punkt ma zastosowanie jeśli Wykonawca jest osobą fizyczną lub osobą fizyczną prowadząca działalność gospodarczą lub działa przez pełnomocnika będącego osobą fizyczną lub członków organu zarządzającego będących osobami fizycznym,*

1. wypełniłam/wypełniłem - w imieniu Zamawiającego - ciążący na nim obowiązek informacyjny- przewidziany w art 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 — RODO (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) - wobec osób fizycznych i osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i pełnomocników będących osobami fizycznymi i członków organów zarządzających będących osobami fizycznymi od, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty i dane te przedłożyłem wraz z ofertą.

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż swoje lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, niniejszy podpunkt nie mą zastosowania.

1. Ofertę niniejszą składam na ……..... kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
3. .......................................................................
4. .......................................................................
5. .......................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

................................ dn. ...............................

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

 *podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*