### Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu Formularz Ofertowy

**„Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej wraz z dostawą telefonów komórkowych”**

Nazwa Wykonawcy: ………………….……………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………..

NIP: ………………………….……… REGON: ………………………………………………….

Nr telefonu: …………….……………………………………………………………………......

E – mail (do kontaktu): ………………………………………………………………….……

* 1. Przedmiot zamówienia zgodny z opisem w Ogłoszeniu o zamówieniu oferujemy wykonać za następującą kwotę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk (wers 1)**  **Ilość abonamentów (wers 2)** | **Okres świadczenia usługi** | **Cena zamówienia brutto** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Telefony komórkowe wyposażone w karty SIM oraz akcesoria (etui, szkło ochronne w ilości 2 szt. na jedno urządzenie, ładowarka sieciowa) | ……………………………..  (za 1 telefon) | 8 sztuk |  |  |
| 2 | Świadczenie usług telekomunikacyjnych | ……………………………..  (za 1 miesiąc) | 8 abonamentów | 24 miesiące |  |
| **Łączna cena zamówienia brutto\*** | | | | |  |

\*Łączną cenę zamówienia brutto za realizację zamówienia należy obliczyć zgodnie z zapisami punktu 7.5 Ogłoszenia o zamówieniu

1. Oświadczam/y, że oferuję/my\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawowy okres gwarancji telefonów komórkowych **24 miesiące**\*\* - **0 pkt** |  |
| Wydłużenie okresu gwarancji telefonów komórkowych do **36 miesięcy**\*\* - **10 pkt** |  |

\* - zaznaczyć w sposób wyraźny (X) właściwą informację

\*\* - licząc od dnia podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru telefonów komórkowych.

1. Kryterium społeczne (zatrudnienie do realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnościami):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zobowiązuję/my się\*** | \* zaznaczyć w sposób wyraźny (**X)** właściwą informację |
|  | **Nie zobowiązuję/my się\*** |

do zatrudnienia przez cały okres realizacji umowy, tj. do dnia odbioru całości przedmiotu umowy potwierdzonego raportem końcowym, minimum jednej osoby z niepełnosprawnościami – zgodnie z definicją osoby z niepełnosprawnościami określonej w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44).

1. **Składając ofertę w postępowaniu oświadczam, że:**

* **zapoznałem/am się z postanowieniami załączonego do Ogłoszenia o zamówieniu wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń**;
* zapoznałem/am się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert podanego w Ogłoszeniu o zamówieniu.
* **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

...................................., dnia..................... ….…………………………….

*Podpis Wykonawcy lub   
osoby upoważnionej\**

**\***w przypadku, gdy ofertęw imieniu Wykonawcy składa osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa należy je dołączyć do oferty. W przypadku braku na dokumencie pieczątki imiennej podpis własnoręczny powinien być czytelny.