**Załącznik nr 1 – Formularz odpowiedzi na Zapytanie o informację cenową.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy:  (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

**Centrum Informatyki w Opolu**

**ul. Firmowa 1**

**45-594 Opole**

**FORMULARZ ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE O INFORMACJĘ CENOWĄ**

1. W odpowiedzi na Zapytanie o informację cenową dotyczącą dzierżawy łączy światłowodowych.
2. Poniższe informacje (\*wybrać właściwe\*):
   * \*zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów  
     o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane innym podmiotom.
   * \*nie zawierają informacji stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów  
     o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i mogą być ujawniane innym podmiotom.
3. Wszelką korespondencję dotyczącą przedmiotowej odpowiedzi na zapytanie o informację cenową należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

1. Wycena zamówienia:

Całkowita wartość zamówienia brutto (wraz z podatkiem VAT):

**Wariant I:** ……………………………………...(słownie złotych: ………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………….…………………………………………………..) .

Stawka VAT ..…. % .

**Wariant II:** ……………………………………...(słownie złotych: …………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………..) .

Stawka VAT ..…. % .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** |  | **Ilość kwartałów** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość całkowita brutto** |
| **Relacja łącza** | **(bez podatku VAT) w PLN za kwartał** | **(z podatkiem VAT) w PLN za kwartał** | **(z podatkiem VAT) w PLN** |
|  |  |  | **(kol. 3 x kol. 5)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Dzierżawa 8 ciemnych włókien światłowodowych | **Wariant I** Kraków ul. Prokocimska 6 (budynek Poczty Polskiej) – Kraków ul. Pędzichów 27 (budynek Oddziału ZUS) | 12 |  |  |  |
| Dzierżawa 8 ciemnych włókien światłowodowych | **Wariant II**  Kraków ul. Prokocimska 6 (budynek Poczty Polskiej) – Kraków ul. Zakopiańska 33 (budynek Inspektoratu ZUS) | 12 |  |  |  |

Termin potrzebny na zestawienie połączenia światłowodowego (w tygodniach):

**Wariant I:** ……………………..

**Wariant II:** …………………….

Wskazane w powyższym formularzu ceny obejmują wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu.

1. Okres ważności wyceny nie krótszy niż 120 dni liczonych od terminu wyznaczonego na złożenie odpowiedzi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) | Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |