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

Stawka VAT ..…. % .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Relacja łącza** | **Ilość kwartałów** | **Cena jednostkowa netto  (bez podatku VAT) w PLN za kwartał** | **Cena jednostkowa brutto  (z podatkiem VAT) w PLN za kwartał** | **Wartość całkowita brutto**  **(z podatkiem VAT) w PLN**  **(kol. 3 x kol. 5)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Dzierżawa 8 ciemnych włókien światłowodowych | Kielce ul. Piotrkowska 27 – Kielce ul. Olszewskiego 6 | 12 |  |  |  |

**Termin zestawienia łącza od dnia podpisania umowy (w tygodniach): ……………..**

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 |
|  |  |  |