***Załącznik nr 1***

***DTE/01/2026***

***Sygnatura /znak sprawy***

**FORMULARZ OFERTY\*)**

Nazwa Wykonawcy:

**Wykonawca**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **REGON**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon do kontaktów z osobą uprawnioną:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesyłać** korespondencję *(w razie awarii platformy zakupowej)* e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoba do kontaktów:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nazwa Banku i Numer konta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- *wskazany numer rachunku/rachunków musi być zgłoszony do ewidencji tzw. „białej listy” tj. numerów rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku   
z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej*.

**Właściwym Naczelnikiem Urzędu Skarbowego** **dla Wykonawcy jest** *(podać nazwę i adres):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty na: **„Konserwacja i naprawa wewnętrznej sieci telefonicznej i telefonicznych urządzeń końcowych, typu: telefony, faksy, telefaksy w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie 35-055 Rzeszów, ul. Szopena 2, ul. Rycerska 2 oraz naprawa centralki telefonicznej – 1 szt. SILICAN CXS 424 WM – Izba Przyjęć - ul. Szopena 2”.   
(nr sygnatury: DTE/01/2026).**

składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zaproszeniu, na następujących warunkach:

1. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia zrealizujemy za cenę brutto: …………………….. zł,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Rodzaj usługi** | **Cena brutto jednej roboczo/godz. konserwacji / naprawy (zł) ( poz.1:10)/** |
| 1. | Konserwacja telefonu |  |
| 2. | Naprawa telefonu |  |
| 3. | Instalacja nowego numeru |  |
| 4. | Konserwacja faksu |  |
| 5. | Naprawa faksu |  |
| 6. | Konserwacja sieci telefonicznej |  |
| 7. | Naprawa sieci telefonicznej |  |
| 8. | Wykonanie nowej instalacji telefonicznej |  |
| 9. | Usuwanie uszkodzeń na łączach i instalacjach |  |
| 10. | Montaż gniazda telefonicznego |  |
| 11. | Naprawa centralki telefonicznej SILICAN CXS 424 WM |  |
|  | Cena oferty Razem: |  |

1. Oświadczamy, że:
2. sukcesywne usługi realizowane będą na nasz koszt i ryzyko w ciągu ……….. od daty złożenia zamówienia.
3. termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia wynosić będzie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Termin realizacji zamówienia: …………………………………………
6. *Inne:* ……………………………………………………………………………………
7. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w Zaproszeniu do składania ofert warunki.
8. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
9. Oświadczamy, że nadzór nad realizacją Umowy (w przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej) sprawować będzie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
10. Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[2]](#footnote-2)

…….……………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Informacja dla Wykonawcy:

\* Treść Formularza ofertowego wypełnia Wykonawca.

Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego winna być podana nazwa, adres, NIP, REGON każdego ze wspólników odrębnie.

1. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)