

Załącznik nr 1
Do zapytania ofertowego „Świadczenie usług telekomunikacyjnych
w zakresie telefonii stacjonarnej dla potrzeb
Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ z
wykorzystaniem centrali Zamawiającego.”

OFERTA

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

REGON..... NIP.....

Adres.....

PowiatWojewództwo.....

tel. fax. e-mail.

Dla: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ** ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 11.02.2019 r. na:

**Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej dla potrzeb Wrocławskie Centrum
Zdrowia SPZOZ z wykorzystaniem centrali Zamawiającego.**

Ja (imię i nazwisko).....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że w/w firma:

1. Oferuje:

a) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

cena abonamentu miesięcznie nettozł
(słownie:.....)

cena abonamentu miesięcznie bruttozł
(słownie:.....)

w tym VATzł
(słownie:.....)





cena połączenia międzynarodowego / minutę nettozł
(słownie:.....)

cena połączenia międzynarodowego / minutę bruttozł
(słownie:.....)

w tym VATzł
(słownie:.....)

inne opłaty wymagane do podłączenia usługi nettozł
(słownie:.....)

inne opłaty wymagane do podłączenia usługi bruttozł
(słownie:.....)

w tym VATzł
(słownie:.....)

2. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

3. Informujemy, że wszystkie zawarte w ofercie informacje są aktualne na dzień składania oferty.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis i pieczętka imienna
uprawnionego
(-ych) przedstawiciela(-li) firmy
Wykonawcy)