**FORMULARZ OFERTOWY**

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TELEFONII STACJONARNEJ, KOMÓRKOWEJ ORAZ TRANSMISJI DANYCH WRAZ Z DOSTĘPEM DO INTERNETU DLA SZPITALI W POZNANIU, LUDWIKOWIE I CHODZIEŻY**

Nazwa wykonawcy................................................................

Siedziba wykonawcy .................................................................................

Województwo .....................................................

Powiat .................................................

Adres internetowy (URL) ................................................................

Poczta elektroniczna (e-mail) ……………………………………………………………..

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

Nr telefonu/ fax .....................................................................

Oznaczenie banku i numer konta......................................................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty

................................................................................ tel. ...............................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia:

................................................................................ tel. ...............................

**Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:**

|  |
| --- |
| **ABONAMENT TELEFONIA STACJONARNA**w abonamencie 4000 minut na lokal / strefę, 2700 minut na połączenia międzystrefowe, 4000 minut do krajowych sieci komórkowych |
| Wartość netto1 m-c | Wartość brutto1 m-c | Wartość netto12 m-cy | VAT | Wartość brutto12 m-cy |
|  |  |  |  |  |
| **ABONAMENT TELEFONIA KOMÓRKOWA** w abonamencie 4200 minut do wykorzystania na połączenia krajowe do wszystkich sieci komórkowych i stacjonarnych |
| Wartość netto1 m-c | Wartość brutto1 m-c | Wartość netto12 m-cy | VAT | Wartość brutto12 m-cy |
|  |  |  |  |  |
| **TRANSMISJA DANYCH**  |
| Wartość netto1 m-c | Wartość brutto1 m-c | Wartość netto12 m-cy | VAT | Wartość brutto12 m-cy |
|  |  |  |  |  |
| **KOSZT UTRZYMANIA INTERNETU** |
| Wartość netto1 m-c | Wartość brutto1 m-c | Wartość netto12 m-cy | VAT | Wartość brutto12 m-cy |
|  |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |  |

.......................................

/data, podpis osoby upoważnionej/