Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

.....
/pieczęć adresowa firmy/

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:
Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30-663 Kraków

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ……..

Adres:…….

Nr telefonu: ……..……; Nr faksu: ……..……;

Nr NIP: …….

Nr REGON: …….

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na „Świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostawą komórkowych aparatów telefonicznych przez okres dwóch lat" oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Cena oferty obliczona zgodnie z wzorem w pkt. 1 załącznika nr 2 do Ogłoszenia:
   netto: 45620,00 PLN.
   słownie: czterdzieści pięć tysięcy sześćset dwadzieścia złotych;

2. Cena łączna miesięcznego abonamentu za wszystkie numery telefonów:
   netto: 1899,00 PLN.
   słownie: jeden tysiąc osiemset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych;

3. Ceny jednostkowe:
   Cena 1 aparatu telefonicznego z grupy A netto: 1,00;
   Cena 1 aparatu telefonicznego z grupy B netto: 1,00;

Ponadto:

1. Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się** ze treścią ogłoszenia o zamówieniu wraz z jego załącznikami, akceptujemy jego treść i **nie wnosimy** do niego **zastrzeżeń** oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

ISO 9001

Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekle Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zamówienie będziemy wykonywać przez okres wskazany w ogłoszeniu.
4. Oferta została złożona na ……. **stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ……. do nr ……. .
5. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pani/Pan……..……..., tel. …… fax. ……..., e-mail ……

..... ……..

/ Miejscowość i data/ */Upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/*