

Oznaczenie sprawy: MOPS.PWC.0320.30.2014

.....
(pieczęć Wykonawcy/ów)

.....dnia.....

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Kaliszu**

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Świadczenie usługi dostępu do Internetu w ramach projektu pn. Innowacje dla integracji cyfrowej - przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie K@lisza” w imieniu Wykonawcy/ów oświadczam, iż:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem i warunkami zawartymi w SIWZ w następujących kwotach:

L.p.	Wyszczególnienie	Wartość w PLN
1	2	3
1.	<i>Cena netto dotycząca świadczenia usługi dostępu do internetu dla jednego beneficjenta ostatecznego w okresie jednego miesiąca</i>	<i>A</i>
2.	<i>Wartość netto dotycząca świadczenia usługi dostępu do internetu dla 60 beneficjentów ostatecznych w okresie jednego miesiąca</i> <i>(Wartość z komórki oznaczonej literą „A” należy pomnożyć przez 60)</i>	<i>B</i>
3.	<i>Wartość netto dotycząca świadczenia usługi dostępu do internetu dla 60 beneficjentów ostatecznych w okresie 24 miesięcy</i> <i>(Wartość z komórki oznaczonej literą „B” należy pomnożyć przez 24)</i>	<i>C</i>
4.	<i>Wartość netto dotycząca dostarczenia urządzeń dostępowych wraz z antenami wewnętrznymi dla 60 beneficjentów ostatecznych</i>	<i>D</i>
5.	ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO OFERTY <i>(Należy zsumować wartości z komórek oznaczonych literą „C” i „D”)</i>	
6.	ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY <i>(Cena oferty - wartość ta zostanie przyjęta do porównania oferty)</i> <i>(do łącznej wartości netto należy dodać podatek VAT w wysokości 23%)</i>	

Ciąg dalszy na następnej stronie

Realizator:
Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej w Kaliszu
ul. Obywatelska 4

Projekt
„Innowacje dla integracji cyfrowej przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie miasta K@lisza” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Beneficjent:
Miasto Kalisz
ul. Główny Rynek 20
62-800 Kalisz

FORMULARZ OFERTY c.d.

2. Oferuję realizację zamówienia w terminach wskazanych w SIWZ.
3. Zapoznałem się z treścią SIWZ, w tym projektem umowy stanowiącym jej załącznik i akceptuję jej treść, w tym warunki płatności.
4. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
5. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firma) Wykonawcy : *

Adres: *

tel. *, fax. *

(w przypadku składania oferty wspólnej proszę wyżej podać dane ustanowionego pełnomocnika)

6. W załączeniu przedkładam nw. załączniki:

1)

2)

3)

n)

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/