

Pieczęć wykonawcy

Warszawa, dnia 26.04.2021 r.

## FORMULARZ OFERTY

na wykonanie usługi dla  
Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie  
04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2

### I. Nazwa i adres zamawiającego

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie  
ul. Bursztynowa 2  
04 – 749 Warszawa

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

**Świadczenie usług telekomunikacyjnych wraz z konfiguracją, obsługą, serwisem i konserwacją całego systemu na okres 24 miesięcy**

### III. Formy złożenia oferty

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

Nr rachunku bankowego:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za **(łącznie w okresie 24 miesięcy)**:

cenę netto:

podatek VAT:

cenę brutto

słownie brutto:

#### **w tym opłaty składowe oferty:**

- a) **abonament miesięczny** (usługi głosowe, usługa fax serwer, łącze podkładowe BDI):

cena netto:

podatek VAT:

cena brutto:

słownie brutto:

- b) opłaty za połączenia (zgodnie z szacowaną przez Zamawiającego ilością połączeń)  
**połączenia lokalne, strefowe, międzystrefowe**

cena netto:

podatek VAT:

cena brutto:

słownie brutto:

**połączenia komórkowe**

cena netto:

podatek VAT:

cena brutto:

słownie brutto:

**połączenia międzynarodowe**

cena netto:

podatek VAT:

cena brutto:

słownie brutto:

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

**IV. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część ofert są:

1. ....
2. ....
3. ....

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)