**Załącznik nr 3**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa firmy: .................................................................................................................................................

Adres firmy: .................................................................................................................................................

Numer NIP: .................................................................................................................................................

Numer REGON: .................................................................................................................................................

Numer telefonu: ................................................................................................................................................

Adres e-mail: ................................................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Miasto Sejny

Ul. Józefa Piłsudskiego 25

16-500 Sejny

tel. 87 516 20 73

faks 87 516 20 55

e-mail: sekretariat@um.sejny.pl

internet: [www.um.sejny.pl](http://www.um.sejny.pl), <http://bip.um.sejny.wrotapodlasia.pl/>

**Zobowiązania wykonawcy:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 25.03.2020 r. dotyczące **kompleksowej realizacji projektu budowy sieci Hot Spotów w ramach instrumentu " Łącząc Europę" (CEF) - WiFi4EU, działanie: „Propagowanie łączności internetowej w społecznościach lokalnych – WiFi4EU” w Sejnach, oraz zapewnienie usług dostępu do Internetu oraz usług serwisowych,**

oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu:

1. Dostawa, instalacja, uruchomienie i usługi serwisowe publicznej sieci Wi-Fi, tj. instalacja lokalnych punktów dostępu bezprzewodowego w miejscach publicznych wskazanych przez Zamawiającego (w ramach bonu max. 15 tys. Euro).
2. Zapewnienie usług dostępu do Internetu lokalnych punktów dostępu bezprzewodowego w miejscach publicznych wskazanych przez Zamawiającego, przez …………… m-cy (licząc od dnia uruchomienia systemu).
3. cena brutto..................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Osoba do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

………………………….………..…… tel. kontaktowy …………………,

e-mail ………………………

**Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego:**

1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i akceptuję warunki ubezpieczenia.

3. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, że:

1) posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi;

2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

4) nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

6. Załączniki stanowiące integralną część oferty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji
o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Do formularza oferty Wykonawca zobowiązuje się dołączyć pełny wykaz proponowanego sprzętu wraz z opisem technicznym.

........................., dn. ......................... ……........................................................

Miejscowość, data Podpis osób uprawnionych do składania woli

w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki