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

##### **Formularz ofertowy**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………….………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….…………………….……………

REGON:……………………….……………….…………… NIP:…………………………………..………………..………………

osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko):

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………

Numer tel.:......................................................... Email:…………………………………..……………….……

W nawiązaniu do Zapytania ofertowego na„Świadczenie kompleksowej usługi odbioru i zniszczenia brakowanej dokumentacji w ilości 800 metrów bieżących z archiwum Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym w kwocie:

………………………………………….…......zł netto, tj. ……………………………………………………zł brutto.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Ofertę wraz z załącznikami składamy na ........... kolejno ponumerowanych stronach

…………………………………………………….

Podpis Wykonawcy