**FORMULARZ OFERTY**

Na świadczenie usługi niszczenia dokumentacji niearchiwalnej kategorii B tj.

 **część 1 - niszczenie ok 180 m.b. z archiwum zakładowego OR KRUS Poznań**

 **część 2 - niszczenie ok 120 m.b. z archiwum zakładowego PT KRUS Piła**

 **część 3 - niszczenie ok 320 m.b. z archiwum zakładowego PT KRUS Kalisz**

 **część 4 - niszczenie ok 300 m.b. z archiwum zakładowego PT KRUS Rawicz**

I. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

 .................................................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................

 NIP: ........................................................................................................................................................................................

 REGON: .................................................................................................................................................................................

 Telefon: ................................................................................................................................................................................

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

 Osoba kontaktowa: .........................................................................................................................................................

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za wykonanie usługi niszczenia dokumentów niearchiwalnych w zakresie części 1,2,3,4 zamówienia \* tj.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usługi \*\*** | **Cena jednostkowa netto za 1 m.b.** | **Cena jednostkowa brutto za 1 m.b.** | **Przewidywana ilość dokumentów w m.b.** | **Wartość zamówienia netto (E = B x D)** | **Wartość podatku VAT wyrażona w %** | **Wartość zamówienia brutto (G= E x F)** |
| A | B | C | D | E | F | G |
| Część 1 - niszczenie dokumentów z archiwum zakładowego OR KRUS Poznań |  |  | 180 m.b. |  |  |  |
| Część 2 - niszczenie dokumentów z archiwum zakładowego PT KRUS Piła |  |  | 120 m.b. |  |  |  |
| Część 3 - niszczenie dokumentów z archiwum zakładowego PT KRUS Kalisz |  |  | 320 m.b. |  |  |  |
| Część 4 - niszczenie dokumentów z archiwum zakładowego PT KRUS Rawicz |  |  | 100 m.b. |  |  |  |

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w łącznej cenie w zakresie

 - część 1 zamówienia - netto: ..........................zł, a wraz z należytym podatkiem VAT za cenę brutto: .................. zł

 - część 2 zamówienia - netto: ..........................zł, a wraz z należytym podatkiem VAT za cenę brutto: .................. zł

 - część 3 zamówienia - netto: ..........................zł, a wraz z należytym podatkiem VAT za cenę brutto: .................. zł

 - część 4 zamówienia - netto: ..........................zł, a wraz z należytym podatkiem VAT za cenę brutto: .................. zł

3. Oświadczam(y), że:

1. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń tj:

- pakowanie dokumentów będzie dokonywane przez pracowników Wykonawcy z archiwum zakładowego mieszczącego się w budynku danej jednostko organizacyjnej Zamawiającego w zależności od złożonej oferty

- załadunek zaplombowanych worków, pojemników i przewiezienie samochodem Wykonawcy do zakładu niszczenia

- przewidywany termin realizacji do 2 tygodni od daty otrzymania zlecenia

1. faktyczna należność za wykonanie usługi zostanie ustalona jako iloczyn ilości m.b. przekazanych dokumentów i ceny za 1 metr bieżący
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu certyfikat zniszczenia przyjętej dokumentacji
3. podana przez nas cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych, a Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia
4. posiadamy odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie i środki materialne oraz sprzęt do wykonania przedmiotowego zamówienia oraz zobowiązujemy się wykonać je z należytą starannością przy zachowaniu niezbędnych norm i zasad bezpieczeństwa
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert

Miejscowość...........................,dnia....................................roku

 ..............................................................

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składnia

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Uwaga:**

**\* niepotrzebne skreślić**

**\* \* Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę w zakresie danej części zamówienia.**