



ZAMAWIAJĄCY: GMINA KUNÓW
ul. Warszawska 45B, 27-415 Kunów
tel./fax 41/26-13-174, 261-13-62, 261-13-56
NIP 661-21-59-982

Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię Nazwisko/nazwa:

Adres:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer NIP:

FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu pn. „Wykonanie prac archiwizacyjnych dla Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie”

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Nr IGP.II.271.1.2020 pn. „Wykonanie prac archiwizacyjnych dla Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie” zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym składamy niniejszą ofertę.

1. Za wykonanie ww. usługi oferujemy:

cenę ryczałtową w kwocie łącznej brutto: zł.¹

(słownie:.....zł.)

cenę jednostkową brutto: zł za archiwizację 1 mb akt kat. B, która nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji umowy.

2. Oświadczam, że oferowana przeze mnie cena zawiera wszelkie koszty realizacji umowy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, nawet jeśli nie zostało to wyraźnie opisane w zapytaniu ofertowym.

3. Cena całkowita brutto wskazana powyżej służy jedynie porównaniu ofert w ramach kryterium „Cena” (C). Wynagrodzenie w ramach zamówienia będzie naliczane za faktycznie zarchiwizowaną liczbę mb dokumentacji.

4. Oświadczam, że **termin wykonania zamówienia** wynosi **miesiące** (patrz rozdz. IX Zapytania ofertowego Kryteria wyboru).

5. Do kontaktu z Zamawiającym upoważnione są następujące osoby:

1), tel./fax, e-mail

zakres odpowiedzialności

¹ Cena jednostkowa brutto przemnożona przez szacunkową ilość mb, tj. przez 233 mb

2), tel./fax, e-mail

zakres odpowiedzialności

6. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, **w przypadku składania oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze jest:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Tel./faks

Ponadto oświadczam/-y, że:

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią ww. zapytania ofertowego i nie wnoszę/-imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nim zawarte.
2. Oferowany Przedmiot Zamówienia spełnia wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym.
3. Podejmuję/-my się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i należyłą starannością.
4. Wyrażam/-y zgodę na wskazaną w zapytaniu ofertowym zasadę określania warunków płatności.
5. Oświadczam/-y, że w stosunku do Wykonawcy:
 - a. nie otwarto likwidacji,
 - b. nie ogłoszono upadłości.
6. Oświadczam/-y, że ofertę złożono zgodnie z reprezentacją Wykonawcy lub jego pełnomocnictwem.
7. Oświadczam/-y, że zawarte w zapytaniu ofertowym warunki dot. niniejszego postępowania akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej oferty do realizacji zamówienia na ww. warunkach i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Dysponuje/-my pracownikami dającymi rękojmię należytej realizacji przeprowadzenia kompleksowych prac archiwalnych, którzy posiadają wykształcenie wyższe humanistyczne o specjalizacji archiwistycznej lub ukończony kurs kancelaryjno-archiwalny I stopnia.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka*