*Pieczęć Wykonawcy*

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

*ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **wykonanie kompleksowych usług archiwizacji ok. 100 mb ( w tym ok.45 mb\* kat. B oraz ok. 55 mb\* kat. A) dokumentów dla GDOŚ w Warszawie**, składamy niniejszą ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres** | **Cena Brutto** |
| Kompleksowe uporządkowanie dokumentów **kat. B** wraz ze stworzeniem elektronicznej bazy spisów i topografią archiwum oraz materiałami niezbędnymi do archiwizacji wymaganymi przez Archiwum Państwowe. | za mb\*. |
| Uporządkowanie wydzielonych dokumentów **kat. A wraz z** materiałami niezbędnymi do archiwizacji wymaganymi przez Archiwum Państwowe. | za mb\*. |

\* Metr bieżący dokumentów

1. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia w terminie od dnia podpisania Umowy do dnia **7 grudnia 2018 r.**, nie dłużej jednak niż do chwili wykorzystania przez Zamawiającego kwoty określonej w Umowie.
2. Oświadczamy, że cena brutto za mb. kat. B i cena brutto kat. A zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanych przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego.
4. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie zamówienia: …………………………………..………………………..……., tel.: ………….…….………..,   
   e-mail: …………………………………….………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczęć osoby upoważnionej/ podpisy*

*i pieczęcie osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*