



FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Regon: NIP: KRS:

Tel

Adres do Korespondencji

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko):

Tel e-mail

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego pn.:

Usługa brakowania dokumentacji niearchiwalnej kat. B.

zobowiązujemy się zrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

Wartość netto w złotych	
Stawka podatku VAT (w %)	
Wartość brutto w złotych	

Podana przez nas cena ofertowa wynika z poniższej specyfikacji:

L.p.	Przedmiot Zamówienia	Opis Przedmiotu Zamówienia	j.m.	Cena jednostkowa netto (w zł)	Ilość	Wartość netto (w zł)
1	Brakowanie dokumentacji niearchiwalnej kat. B	zgodnie z Zapytaniem Ofertowym	mb.		102,25	

1. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego ZTM.EL.0716.3.2024

3. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
5. **Akceptujemy stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym, jednocześnie Oświadczamy, iż dokumentem księgowym wystawianym za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.**

....., dnia2024 r.

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy