Znak sprawy: AG.341.7.2025

**Załącznik nr 1 do ZO**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DOTYCZĄCY POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

 **O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego

o wartości poniżej 130 000 zł na:

**Świadczenie usług w zakresie uporządkowania i zarchiwizowania zasobów archiwalnych**

**Domu Pomocy Społecznej w Grudziądzu oraz przygotowania**

**do brakowania zasobów niearchiwalnych**

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

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

*nazwa (firma) i adres Wykonawcy/Wykonawców*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

NIP ……………………. TEL. .…..……...………….

REGON ……………………. E-MAIL …………………….

1. Na warunkach opisanych w Zapytaniu ofertowym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO | ……………………………………..………… złotych |

słownie brutto…………………………………………………………………………….…………………….

1. Zobowiązujemy się wykonać wyżej wymienione zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że akceptujemy umowę oraz warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
4. W przypadku wybrania naszej oferty zapłata zostanie wykonana na nasze konto w:………………….… nr rachunku………………….…………………………………………...
5. Przedstawicielem Wykonawcy koordynującym zamówienie jest Pan/Pani:

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

telefon kontaktowy:……………………………… e-mail: ………………………………………

7. Osoba upoważniona do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy:

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

1. Do niniejszej oferty dołączamy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …….………………………………….……

 pieczęć i podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy