**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy ..........................................................................

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

Adres Wykonawcy .........................................................................

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

NIP .........................................................................

REGON .........................................................................

Osoba upoważniona do

reprezentowania Wykonawcy ……………………………………………….

Numer telefonu/faksu .........................................................................

**Zobowiązuję się do:**

1. wykonania przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość przewidzianych godzin** | **Cena ryczałtowa za 1 godzinę netto** | **Wartość ryczałtowa netto**  | **Wartość ryczałtowa brutto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Uporządkowanie i zarchiwizowanie zasobów archiwalnych w CPDiPR, przygotowanie do brakowania zasobów niearchiwalnych oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi i składania akt do archiwum.  | 384 |  |  |  |

**Cena brutto za całość usługi** **……................................................**

 Słownie: …………………………………...………………………………………..…………

2. zrealizowania zamówienia w terminie: do 31.12.2025 r. od daty podpisania umowy

3. przyjęcia warunków płatności określonych w zapytaniu ofertowym.

Wykonawca oświadcza, że:

- zapoznał się z zapytaniem ofertowym oraz posiada wszelkie niezbędne informacje
do rzetelnego wykonania zamówienia,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi wymagane
przez Zamawiającego,

 …………………………………. ……………………………………..…………..
 (data sporządzenia oferty) (podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)