Nazwa i dane adresowe Wykonawcy

.................................. dnia .......................

##  Ministerstwo Przedsiębiorczości i Technologii

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja/ My, niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie)\*:

Firma: ………………………………………………………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres siedziby: ……………………………………………………………………………….….

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

Numer telefonu ………………………………. e-mail . ………………… ………………………………

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu ………………………………..……. e-mail . ………………… ………………………………

Uczestnicząc w procedurze rozeznania rynku prowadzonej przez Ministerstwo Przedsiębiorczości i Technologii na: „**Przechowywanie dokumentacji niearchiwalnej kat B”**

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia (OPZ) i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z  **cenami netto w zł polskich podanymi w załączniku do formularza cenowego\*\*.**
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że w podane ceny jednostkowe netto wliczyliśmy wszystkie koszty związane z pełną i terminową realizacją zamówienia, .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..(miejsce, data) |  | ………………………………………………..(podpis osoby/-ób uprawnionej/-ychdo reprezentowania wykonawcy) |