

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

Regon: NIP:

Tel Fax

Adres do Korespondencji

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

Tel Fax e-mail

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

Usługa bezpiecznego zniszczenia dokumentacji niearchiwalnej kat. „B”, zgodnie z wymaganiami normy DIN 66399 dla III klasy tajności, wraz z wystawieniem certyfikatu zniszczenia poświadczonego przez Komisję obecną przy niszczeniu.

ZOBOWIAZUJEMY SIĘ zrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

| | |
|----------------------------------|--|
| Wartość netto w złotych | |
| Podatek VAT (stawka podatku VAT) | |
| Wartość brutto w złotych | |

Podana przez nas cena ofertowa wynika z poniższej specyfikacji:

| L.p. | Przedmiot Zamówienia | Cena netto (w zł) za 1 mb. | Podatek VAT (w zł) za 1 mb. | Cena brutto (w zł) za 1 mb. | Cena netto (w zł) za 80 mb. | Podatek VAT (w zł) za 80 mb. | Cena brutto (w zł) za 80 mb |
|------|---|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 1 | Usługa bezpiecznego zniszczenia dokumentacji niearchiwalnej kat. B zgodnie z wymaganiami normy DIN 66399 dla III klasy tajności | | | | | | |

- 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.
- Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, ofertowego, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.

3. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/zobowiązujemy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym nr ZTM.EL.0716.38.2021
4. W przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego) w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w niniejszym formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej i wyrażam zgodę na ich udostępnienie w trybie ww. ustawy.
6. **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.

....., dnia2021 r.

.....
pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy