

## FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Miejsko-Gminny Ośrodek -Pomocy Społecznej w Czarnej Białostockiej

**Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Odbiór i trwałe niszczenie dokumentacji niearchiwalnej Miejsko-Gminne Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnej Białostockiej

**Wartość zamówienia:**

cena brutto za 1 mb zniszczonej dokumentacji papierowej .....zł

(słownie: .....)

**Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty świadczenia usługi.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
3. Załączniki do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

- .....

-

.....

-

.....

....., dnia .....

.....

( podpis osoby uprawnionej



