

..... dnia.....

FORMULARZ OFERTY**Dane Wykonawcy**

Nazwa (firma):

Adres:

tel.

e-mail

**Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny
we Wrocławiu**
ul. Ofiar Oświęcimskich 12
50-069 Wrocław

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nie przekraczające kwoty 130 000 złotych netto ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.) na **przeprowadzkę zasobu akt/dokumentów** (wraz z dokumentacją archiwalną) z Delegatury w Jeleniej Górze i Delegatury w Legnicy Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego we Wrocławiu **do siedziby** Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego we Wrocławiu **polegająca na:**

- 1) **załadunku** akt/dokumentów,
- 2) **przewiezieniu** akt/dokumentów,
- 3) **rozładunku** akt/dokumentów,
- 4) **wniesieniu** akt/dokumentów do wyznaczonych pomieszczeń

oświadczam, że:

1. Oferuję usługę kompleksowej **przeprowadzki zasobu akt/dokumentów** (wraz z dokumentacją archiwalną) z Delegatury w Jeleniej Górze i Delegatury w Legnicy Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego we Wrocławiu **do siedziby** Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego we Wrocławiu

Cena za całość zamówienia wynosi:

kwota netto PLN	podatek VAT PLN	kwota brutto PLN

Słownie brutto:

2. Cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi.
3. Zamówienie wykonam w terminie do dnia

4. Zobowiązuję się do:
 - a) zapewnienia samochodu/ów przystosowanych do przewozu przedmiotu umowy
 - b) zapewnienia osoby/osób z doświadczeniem przy przenoszeniu,
 - c) dostarczenia na 5 dni roboczych przed ustalonym terminem przeprowadzki lub w innym terminie uzgodnionym z Zamawiającym niezbędnej ilości opakowań (kartonów), pojemników do spakowania dokumentacji, foli itp.
 - d) odbioru opakowań (kartonów), pojemników itp. po rozpakowaniu przez Zamawiającego,
5. Przedkładam kserokopię ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej przez siebie działalności.
6. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, w tym z załączonym wzorem umowy i akceptuję jej treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
7. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(podpis, pieczęć Wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

W załączeniu przedkładam nw. załączniki:
kserokopię polisy