Załącznik nr 1

Pieczęć Wykonawcy

**Formularz ofertowy**

Na świadczenie na usług archiwistycznych

I. Wykonawca – ……………………………………………………………………………………………….

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………….

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy

…………………………………………………………………………….

3.Numer REGON ………………………………………………….

4. Numer NIP ……………………………………………………….

5. Tel./ Fax ……………………………………………………………

6. E-mail ………………………………………………………………

7. Numer konta bankowego

……………………………………………………………………………..

II. Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferuję kwoty wykazane w załączniku nr 2.

III. Osoba upoważniona do kontaktów:

………………………………………………………….

Tel. ……………………………………………………

 ………………………………………………………………………..

 Data i podpis przedstawiciela Wykonawcy