



## ZAŁĄCZNIK NR 1

.....  
.....  
.....  
(nazwa oferenta)

.....  
(miejsowość data)

### Szpital Specjalistyczny N 2 w Bytomiu

Składamy ofertę o udzielenie zamówienia w zakresie usługi odbioru, transportu i niszczenia dokumentów z terenu Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu i oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Zapytaniu ofertowym.

#### 1. Oferujemy następujące ceny jednostkowe:

Cena netto .....za usługę zniszczenia 1 mb dokumentów:

( słownie: .....).

Cena netto..... za 137,79 mb dokumentacji przeznaczonej do zniszczenia  
( słownie: .....).

Cena brutto ..... za 137,79 mb dokumentacji przeznaczonej do zniszczenia (słow-  
nie: .....).

Cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a w szczególności wszelkie koszty związane z odbiorem z siedziby Zamawiającego (w miejscu wskazanym) dokumentów, transportem i niszczeniem dokumentów, koszty worków (opakowań) i wystawienia certyfikatów.

2. Oświadczamy, że usługa objęta zamówieniem zostanie wykonana zgodnie z wymogami określonymi w pkt II Zapytania Ofertowego oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
3. Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą, na czas wskazany w pkt VI Zapytania Ofertowego.





Województwo  
Śląskie



SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 2  
W BYTOMIU

Pozostałe elementy oferty oraz załączniki do oferty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Oferta zawiera łącznie ..... ponumerowanych zapisanych stron.

.....  
(podpis, pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

