**Formularz cenowy**

**na usługę polegającą na** **kompleksowym przygotowaniu do przekazania do archiwum zakładowego dokumentacji niearchiwalnej**

Przed wypełnieniem formularza wyceny prosimy o zapoznanie się z treścią Opisu Przedmiotu Zamówienia (OPZ).

Wypełniony formularz proszę wysłać na adresy mailowe: nmf@ms.gov.pl, power@ms.gov.pl

Nazwa firmy:

Adres firmy:

Dane kontaktowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Cena jednostkowa netto w zł. za zarchiwizowanie jednego metra bieżącego** | **Podatek VAT 23%** |  **Cena jednostkowa brutto w zł (w tym podatek VAT 23%) za zarchiwizowanie jednego metra bieżącego** |
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| **1** |  **Archiwizacja dokumentów kat. B**  dla dokumentacji o kategorii archiwalnej oznaczonej symbolem „Bc” oraz symbolem „B”, której okres przechowywania mieści się w zakresie od 2 do 10 lat w tym dokumentacji podlegającej ekspertyzie przeprowadzanej przez właściwe archiwum państwowe, oznaczonej symbolem „BE, |  |  |  |
| **2** |  **Archiwizacja dokumentów kat.** „B”, której okres przechowywania mieści się w zakresie od 15 do 50 lat, w tym dokumentacji podlegającej ekspertyzie przeprowadzanej przez właściwe archiwum państwowe, oznaczonej symbolem „BE |  |  |  |

Proponowana cena uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Data i podpis:

Uwagi:

…......................…........................…...............................…...............................…...............................….