Dane Wykonawcy:

nazwa ………………………………………………….........

adres…………………………………………………………

tel..……………….……………...

NIP………………………………

Regon……………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Niniejszym składam ofertę na realizację zadania pn.:

**„Usługa brakowania dokumentacji niearchiwalnej w Składnicach Akt TC - Katowice, ul. Grażyńskiego 49, Katowice, ul. Siemianowicka 60”**

w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie prostym.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w treści Zapytania, za cenę (obejmującą całkowity koszt realizacji poniższego zadania).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Ilość dokumentów** | **Cena jednostkowa za 1mb** | **Cena netto**  **poz.3 x poz.4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Ilość dokumentów przeznaczonych do brakowania :- Katowice, ul. Grażyńskiego 49 | ok. 50 mb |  |  |
| 2 | Ilość dokumentów przeznaczonych do brakowania :- Katowice, ul. Siemianowicka 60 | ok.100 mb |  |  |
| **Razem** | | | |  |

**Cena netto ………………..................................... zł**

**Słownie cena netto**: .............................................................................................. zł

1. Miejsce realizacji zamówienia: **na terenie TAURON Ciepło sp. z o.o.:**
2. **Katowice, ul. Grażyńskiego 49;**
3. **Katowice, ul. Siemianowicka 60;**
4. Odbiór dokumentacji do brakowania na koszt Wykonawcy.
5. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot Zamówienia: **od dnia podpisania Zamówienia do dnia 31.12.2025 r.**
6. **Oświadczam, że:**
7. zapoznałem się z treścią Zaproszenia ofertowego (w tym w szczególności z załącznikiem nr 1 do Formularza Ofertowego), wszelkimi zmianami wprowadzonymi przez Zamawiającego w trakcie Postępowania o udzielenie Zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
8. wyceniłem wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania Przedmiotu Zamówienia,
9. oferta została sporządzona na formularzach zgodnych ze wzorami formularzy stanowiącymi załączniki do Zaproszenia Ofertowego,
10. złożone oświadczenia i dokumenty są zgodne z stanem faktycznym,
11. Zapoznałem się z KODEKSEM POSTĘPOWANIA DLA KONTRAHENTÓW SPÓŁEK GRUPY TAURON zamieszczonym na Platformie Zakupowej w zakładce „Regulaminy i Instrukcje” i będziemy przestrzegać jego postanowień przy realizacji przedmiotowego Zamówienia.
12. zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącą ochrony danych osobowych, która dostępna jest pod adresem: <https://www.tauron-cieplo.pl/rodo/klauzula-informacyjna-dla-kontrahentow-i-ich-pracownikow-wspolpracownikow>
13. Zapłata należności na rzecz Wykonawcy, nastąpi przelewem na rachunek bankowy numer: ………………………………………………………………………………..…….. prowadzony przez ……………………………………………, umieszczony na tzw. białej liście podatników VAT (z wyłączeniem podmiotów, które nie są podatnikami VAT i podmiotów z siedzibą poza terytorium Rzeczpospolitej Polski, które nie zarejestrowały się jako podatnik podatku VAT na terytorium Rzeczpospolitej Polski), w oparciu o prawidłowo wystawioną fakturę.
14. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres wskazany w Zaproszeniu Ofertowym i w przypadku wygrania Postępowania zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
15. Oświadczam, że **jestem ⁄ nie jestem** czynnym płatnikiem podatku VAT.
16. Upoważniam Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych.
17. Upoważniam każdą osobę publiczną, bank lub przedsiębiorstwa wymienione w Ofercie do dostarczenia stosownej informacji uznanej przez *Zamawiającego* za istotną w celu sprawdzenia oświadczeń i informacji zawartych w ofercie.
18. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych ze strony Wykonawcy, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dodatkowych informacji dotyczących przedmiotu Zamówienia:
19. ...........................e-mail...................tel. ......................
20. .......................... e-mail...................tel. .......................
21. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych ze strony Wykonawcy do kontaktu na etapie realizacji umowy/zamówienia
22. ...........................e-mail...................tel. ......................
23. .......................... e-mail...................tel. .......................
24. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty, zgodnie z wymaganiami postawionymi w treści zapytania, są:
    1. ...................................
    2. ...................................
    3. ...................................
    4. ...................................
    5. ...................................
    6. ...................................
    7. ...................................

Data ......................................... ….……………………………….

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

Załącznik nr 1

**Szczegółowy zakres realizacji Przedmiotu Zamówienia**

**„Usługa brakowania dokumentacji niearchiwalnej w Składnicach Akt TC - Katowice, ul. Grażyńskiego 49, Katowice, ul. Siemianowicka 60”**

1. Wykonawca odbierze od Zamawiającego dokumenty ze wskazanych pkt. odbioru w specjalnych pojemnikach.
2. Każdy pojemnik po umieszczeniu w nim dokumentów zostanie zaplombowany jednorazową plombą wraz z nr seryjnym.
3. Wykonawca sporządzi protokół z przekazania przez Zamawiającego dokumentów do zniszczenia wraz z wpisanymi numerami plomb.
4. Warunkiem przekazania dokumentów jest przedłożenie Zamawiającemu podpisanej Umowy powierzenia danych osobowych.
5. Wykonawca zniszczy dokumenty zgodnie z przyjętą regułą DIN 66399.

Klasa ochrony 2 , Poziom bezpieczeństwa P3

1) Klasa osłony 1 – typowa obrona informacji. Dokumenty dostępne dla wielu ludzi.

2) Klasa obrony 2 – zwiększona osłona informacji poufnych. Dokumenty dostępne są dla wybranych osób.

3) Klasa ochrony 3 – bardzo wysoka ochrona poufnych i tajemnych informacji, których wyjawienie mogłoby zaszkodzić działalności.

1. Wykonawca po zakończeniu wykonania usługi w ciągu 7 dni kalendarzowych przedstawi Zamawiającemu Certyfikat potwierdzający zniszczenie dokumentów.

**Inne warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia**

1. Wykonawca powinien posiadać: certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001
2. Wykonawca powinien posiadać: certyfikat systemu zarzadzania bezpieczeństwem informacji ISO 27001.

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

Data  *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*