**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

Imię i nazwisko Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL/NIP i REGON[[1]](#footnote-1) Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………....................................

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na prowadzenie archiwum zakładowego i koordynację czynności kancelaryjnych oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za cenę:

**Cena jednostkowa za godzinę wynosi**: \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto,

słownie: (…………………………………………………………….. złotych ……………………………………………………………groszy)2

**Całkowita wartość zamówienia wyniesie**:

Cena jednostkowa za 1h brutto x 80 h w miesiącu x **11 miesięcy**

\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto x 80 x 11 = \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

Wykonawca zobowiązany jest podać w formularzu ofertowym **cenę brutto**, tj. cenę z uwzględnieniem należnego podatku dochodowego oraz składek na ubezpieczenia społeczne, cena powinna być podana   
w złotych polskich.

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji udzielenia zamówienia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, ze zm.), prowadzonego przez Muzeum Historii Żydów Polskich Polin z siedzibą w Warszawie."

………………………………….

(data i podpis)

**Oświadczenie**

Dotyczy ogłoszenia o udzielanym zamówieniu na prowadzenie archiwum zakładowego i koordynację czynności kancelaryjnych.

Oświadczam, że posiadam dyplom ukończenia studiów/studium o kierunku archiwistyka/ lub kurs archiwalny co najmniej 1 stopnia\* i wymagane doświadczenie zawodowe: minimum minimum 1 rok doświadczenia w zakresie prowadzenia archiwum zakładowego w instytucji publicznej lub pracy w archiwum.

\*Podkreślić właściwe

………………………………………………………..

(data i podpis)

1. PESEL w przypadku osoby fizycznej, NIP i REGON w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą [↑](#footnote-ref-1)