data ………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na**

„**Świadczenie usług pocztowych dla jednostek organizacyjnych Gminy Szubin”**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ..........................................................

Siedziba: ..........................................................

Adres poczty elektronicznej: ..........................................................

Numer telefonu: ..........................................................

Nr KRS ..........................................................

Numer REGON: ..........................................................

Numer NIP: ..........................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Gmina Szubin

ul. Kcyńska 12

89-200 Szubin

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Świadczenie usług pocztowych dla jednostek organizacyjnych Gminy Szubin** oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SWZ

Kryteria oceny ofert:

1. Cena (C) całkowita brutto ………………………… złotych (słownie:..…….……………..), z tego:

**Tabela**. Formularz cenowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga przesyłki** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość przesyłek w okresie umowy**  **od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.** | **Wartość brutto kolumna 5 x kolumna 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **I. OBRÓT KRAJOWY** | | | | | |
|  |
|  |
| 1 | Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne (list zwykły ekonomiczny) | Format S do 500 g |  | 7218 |  |  |
| Format M do 1000g |  | 846 |  |  |
| Format L do 2000 g |  | 62 |  |  |
| 2 | Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe (list zwykły priorytetowy) | Format S do 500 g |  | 44 |  |  |
| Format M do 1000g |  | 166 |  |  |
| Format L do 2000g |  | 2 |  |  |
| 3 | Przesyłki polecone ekonomiczne (list polecony ekonomiczny) | Format S do 500 g |  | 1312 |  |  |
| Format M do 1000g |  | 226 |  |  |
| Format L do 2000g |  | 48 |  |  |
| 4 | Przesyłki polecone priorytetowe (list polecony priorytetowy) | Format S do 500 g |  | 102 |  |  |
| Format M do 1000g |  | 24 |  |  |
| Format L do 2000g |  | 6 |  |  |
| 5 | Przesyłki polecone, ekonomiczne za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (list polecony, ekonomiczny ZPO) | Format S do 500 g |  | 70198 |  |  |
| Format M do 1000g |  | 1314 |  |  |
| Format L do 2000g |  | 234 |  |  |
| 6 | Przesyłki polecone priorytetowe za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (list priorytetowy ZPO) | Format S do 500 g |  | 82 |  |  |
| Format M do 1000g |  | 30 |  |  |
| Format L do 2000g |  | 6 |  |  |
| 7 | Paczki pocztowe ekonomiczne | do 1 kg Gabaryt A |  | 28 |  |  |
| 8 | Zwrot przesyłki rejestrowanej do nadawcy po wyczerpaniu możliwości doręczenia lub wydania odbiorcy | Format S do 500 g |  | 5172 |  |  |
| **II.OBRÓT ZAGRANICZNY** | | | | | |  |
| 9 | Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne - kraje europejskie (list zwykły ekonomiczny) | do 50 G |  | 4 |  |  |
| 10 | Przesyłki polecone priorytetowe – Europa (list polecony priorytetowy) | do 50 G |  | 46 |  |  |
| 11 | Przesyłki polecone priorytetowe za zwrotnym potwierdzeniem odbioru – Europa (list priorytetowy za zwrotnym potwierdzeniem odbioru) | do 50 G |  | 208 |  |  |
|  | **Suma** brutto zł | | | |  |  |

1. **OŚWIADCZAM, że oferujemy Śledzenie przesyłek rejestrowanych krajowych** TAK  NIE 

*(zaznaczyć właściwe)*

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Wykonawca oświadcza, że:

- jestem :

- nie jestem

płatnikiem podatku VAT i

- nie posiadam

- posiadam nr NIP: …..........................

Zamówienie wykonam w terminie **od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.**

1. Zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie: TAK  NIE 

(zaznaczyć właściwe)

1. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym w trakcie postępowania po stronie Wykonawcy: ........................................ tel. kontaktowy ……………..…………, adres e-mail …………………………………………..
2. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej1

Nazwisko, imię

..................................................................................................................

Stanowisko

.................................................................................................................

Telefon ...................................................

Zakres:

do reprezentowania w postępowaniu

do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

do zawarcia umowy

*(zaznaczyć właściwe)*

( 1 wypełnić jeśli dotyczy)

1. Posiadam/nie posiadam status:

mikroprzedsiębiorstwa,

małego przedsiębiorstwa,

średniego przedsiębiorstwa,

osoby fizycznej i prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą,

osoby fizycznej i nie prowadzę działalności gospodarczej

inny rodzaj,

*(zaznaczyć właściwe)*

***Mikroprzedsiębiorstwo*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*

***Średnie przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).*

1. Kraj pochodzenia wykonawcy:

☐ Polska

☐ inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to ……………….…..

☐ inny kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to …………………….

*Należy podać kod zgodny z normą PN-EN ISO 3166-1:2008P. Informację o kodzie kraju pochodzenia, wykonawca zobowiązany jest przekazać najpóźniej w dniu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.*

*(zaznaczyć właściwe)*

**Oświadczenia dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu, terminie lub w sposób wskazany przez Zamawiającego.
4. Inne:

**……………………………………………………………………………………………………….**

*(np. wskazanie rejestrów i elektronicznych ogólnodostępnych baz danych, opis zastosowanych rozwiązań*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1)Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

[[1]](#footnote-1)\* Skreślić w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.

**Dokumenty**

**Wraz z ofertą Wykonawca składa oświadczenia i dokumenty wymienione w SWZ** zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

…………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Uwaga: uzupełniony przez wykonawcę formularz ofertowy należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ |

1. [↑](#footnote-ref-1)