Znak sprawy WRiZP.272.1.12.2024 Załącznik nr 3a do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby Wykonawcy:  ulica  miejscowość, kod pocztowy  województwo |  |
| Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)*:  ulica  miejscowość, kod pocztowy  województwo |  |
| NIP |  |
| REGON / KRS |  |
| Nr telefonu do kontaktu |  |
| Nr faksu do kontaktu |  |
| Adres e-mail do kontaktu |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym |  |

**Formularz ofertowy dotyczy części I zamówienia**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na realizację zadania pn**.:** **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów w razie wykorzystania możliwości ich dostarczenia lub wydania odbiorcy – część I postępowania na rzecz Starostwa Powiatowego w Świeciu.**

1. Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i zdobyłem/zdobyliśmy niezbędną wiedzę do prawidłowego sporządzenia oferty oraz że zrealizuję/zrealizujemy zamówienie w terminie określonym w SWZ.
2. **Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:**

W ramach zamówienia podstawowego: …………….zł brutto w tym należny podatek …………. zł wyliczony według stawki ……. %

W ramach zamówienia opcjonalnego (max 50% wartości zamówienia podstawowego): …………….zł brutto w tym należny podatek …………. zł wyliczony według stawki ……. %

**KRYTERIUM możliwość śledzenia przez Internet rejestrowanych przesyłek\***

TAK

NIE

\*właściwą odpowiedź zaznaczyć „x”

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od 1 stycznia 2025 roku do 31 grudnia 2025 roku.
2. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych ofertą w okresie wskazanym w Dziale 16 SWZ.
3. Akceptuję/Akceptujemy projekt umowy, jaka zostanie zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania.
4. Jestem/Jesteśmy mikro/małym/średnim\* przedsiębiorstwem.
5. Jestem wykonawcą z siedzibą w państwa EOG innych niż Polska – TAK/NIE\*.
6. Jestem Wykonawcą z siedzibą w państwie spoza EOG– TAK/NIE\*..

*(informacja wymagana jedynie do celów statystycznych w celu prawidłowego wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia*.)

1. Niżej wskazane dokumenty/ich część stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i zastrzegam/zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane *(proszę podać stronę, na której znajdują się wymienione dokumenty. Wskazane dokumenty warto spiąć w oddzielny komplet)\*\**:…………………………………………………………………………..……………
2. Oświadczam/Oświadczamy, że nasz sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący \*\*………………………………………………………………………………………….

*(w przypadku reprezentacji wynikającej z pełnomocnictwa, do oferty prosimy załączyć pełnomocnictwo).*

1. ZAMIERZAM / NIE ZAMIERZAM\*\* powierzyć część zamówienia Podwykonawcy/ Podwykonawcom *(proszę podać firmę Podwykonawcy/Podwykonawców, jeśli na etapie składania oferty jest znana)* …………………………………………………………………. Zamierzam powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom *(proszę wpisać jaką część zamówienia)* ………………………………………………………………………………………………

Wartość części zamówienia powierzona Podwykonawcy/Podwykonawcom to ……………….zł /…………% zamówienia \*\*.

1. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361, z późn. zm.), prosimy o wskazanie:
2. nazwy ( rodzaju)towaru, którego dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:…..........................................................................................................................
3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: …………………………………………………………………………….
4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………………………………………………………………………….

…………………………………………

*plik wypełniony musi zostać podpisany:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym (gov.pl) /*

*podpisem osobistym (e-Dowód)*

*- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione).*

*\* Niewłaściwe skreślić*

*\*\* Zaznaczyć/wpisać w odpowiednim miejscu*

*EOG – Europejski Obszar Gospodarczy.*

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby Wykonawcy:  ulica  miejscowość, kod pocztowy  województwo |  |
| Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)*:  ulica  miejscowość, kod pocztowy  województwo |  |
| NIP |  |
| REGON / KRS |  |
| Nr telefonu do kontaktu |  |
| Nr faksu do kontaktu |  |
| Adres e-mail do kontaktu |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym |  |

**Formularz ofertowy dotyczy części II zamówienia**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na realizację zadania pn**.: Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów w razie wykorzystania możliwości ich dostarczenia lub wydania odbiorcy – część II postępowania na rzecz Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Świeciu.**

1. Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i zdobyłem/zdobyliśmy niezbędną wiedzę do prawidłowego sporządzenia oferty oraz że zrealizuję/zrealizujemy zamówienie w terminie określonym w SWZ.
2. **Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:**

W ramach zamówienia podstawowego: …………….zł brutto w tym należny podatek …………. zł wyliczony według stawki ……. %

W ramach zamówienia opcjonalnego (max 50% wartości zamówienia podstawowego): …………….zł brutto w tym należny podatek …………. zł wyliczony według stawki ……. %

**KRYTERIUM możliwość śledzenia przez Internet rejestrowanych przesyłek\***

TAK

NIE

\*właściwą odpowiedź zaznaczyć „x”

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od 1 stycznia 2025 roku do 31 grudnia 2025 roku.
2. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych ofertą w okresie wskazanym w Dziale 16 SWZ.
3. Akceptuję/Akceptujemy projekt umowy, jaka zostanie zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania.
4. Jestem/Jesteśmy mikro/małym/średnim\* przedsiębiorstwem.
5. Jestem wykonawcą z siedzibą w państwa EOG innych niż Polska – TAK/NIE\*.
6. Jestem Wykonawcą z siedzibą w państwie spoza EOG– TAK/NIE\*.

*(informacja wymagana jedynie do celów statystycznych w celu prawidłowego wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia*.)

1. Niżej wskazane dokumenty/ich część stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i zastrzegam/zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane *(proszę podać stronę, na której znajdują się wymienione dokumenty. Wskazane dokumenty warto spiąć w oddzielny komplet)\*\**:…………………………………………………………………………..……………
2. Oświadczam/Oświadczamy, że nasz sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący \*\*………………………………………………………………………………………….

*(w przypadku reprezentacji wynikającej z pełnomocnictwa, do oferty prosimy załączyć pełnomocnictwo).*

1. ZAMIERZAM / NIE ZAMIERZAM\*\* powierzyć część zamówienia Podwykonawcy/ Podwykonawcom *(proszę podać firmę Podwykonawcy/Podwykonawców, jeśli na etapie składania oferty jest znana)* …………………………………………………………………. Zamierzam powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom *(proszę wpisać jaką część zamówienia)* ………………………………………………………………………………………………

Wartość części zamówienia powierzona Podwykonawcy/Podwykonawcom to ……………….zł /…………% zamówienia \*\*.

1. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361, z późn. zm.), prosimy o wskazanie:
2. nazwy ( rodzaju)towaru, którego dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:…..........................................................................................................................
3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: …………………………………………………………………………….
4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………………………………………………………………………….

…………………………………………

*plik wypełniony musi zostać podpisany:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym (gov.pl) /*

*podpisem osobistym (e-Dowód)*

*- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione).*

*\* Niewłaściwe skreślić*

*\*\* Zaznaczyć/wpisać w odpowiednim miejscu*

*EOG – Europejski Obszar Gospodarczy.*