

Formularz ofertowy

Wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy na „**Świadczenie usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów w obrocie krajowym i zagranicznym dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy oraz Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Bydgoszczy**”.

Dane Wykonawcy

Nazwa: POCZTA POLSKA SPÓŁKA AKCYJNA

Adres: ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa

NIP: 525-000-73-13 REGON: 010684960

Nr tel. (48) 502-012-342 e-mail: bozena.zebrowska@poczta-polska.pl

Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury Pana/ Panią:

Bożenę Żebrowską-Behmke

1. Oferujemy wykonanie zamówienia polegającego na świadczeniu usług pocztowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy oraz Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Bydgoszczy w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia zgodni z zestawieniem kosztów załącznik nr 3 do SWZ:

Wartość brutto 659 394,00 zł

(słownie sześćset pięćdziesiąt dziewięć tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt cztery złote)

2. Informacje niezbędne do wyliczenia kryterium oceny oferty wskazanego w rozdz. XIV SWZ:

- 1) Ilość placówek na terenie miasta Bydgoszcz, w których można odebrać awizowane przesyłki: 41 (podać ilość).

Uwaga: W przypadku braku wypełnienia druku oferty w pkt. 2 Zamawiający nie przyzna żadnego punktu w ramach kryterium.

3. Przyjmujemy termin realizacji zamówienia – od dnia 01.02.2023 r. do dnia 31.01.2024 r.

4. Oświadczam, że część zamówienia wykonamy przy udziale podwykonawcy(*):

.....

.....

.....
(podać dane podwykonawcy/ podwykonawców i wskazać część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/ podwykonawcom)

5. Oświadczam, że zatrudniam/zatrudnię (*) na podstawie stosunku pracy osoby odbierające od Zamawiającego przesyłki pocztowe do nadania we wskazanym przez Wykonawcę Urzędzie Pocztownym na terenie Bydgoszczy. (Uwaga: Zamawiający na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Pzp wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.)).
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L119z 04 maja 2016 r. z późn. zm.) zwane ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (**)
7. Informuję, że wybór ofert ~~będzie prowadzić/~~ **nie będzie prowadzić** (*) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W przypadku, gdy wybór oferty **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:
- 1) nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj.:
.....
 - 2) wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku
 - 3) wskazania stawki podatku od towarów dla towaru lub usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.....% .
8. Informuję, że jesteśmy dużym przedsiębiorstwem (podać: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, dużym przedsiębiorstwem, prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą).

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
10. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do SWZ.
11. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
12. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

(*) niepotrzebne 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)