Znak sprawy WZP.272.1.12.2022 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, gdzie Zamawiający: Powiat Świecki

ul. Gen. Józefa Hallera 9, 86 – 100 Świecie, zamawia wykonanie 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:

…………….zł brutto w tym należny podatek …………. zł wyliczony według stawki … %

(słownie: …………………………………………………………………………………. zł brutto).

1. **KRYTERIUM cena**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Masa** | **Szacowana ilość w sztukach** | **Cena za**  **1 sztukę**  **zł netto** | **Stawka podatku VAT %** | **Cena za**  **1 sztukę**  **zł brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne | S | 2489 |  |  |  |
| M | 72 |  |  |  |
| L | 147 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe | S | 1 |  |  |  |
| M | 1 |  |  |  |
| L | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane ekonomiczne | S | 1226 |  |  |  |
| M | 39 |  |  |  |
| L | 57 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane ekonomiczne ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru | S | 18421 |  |  |  |
| M | 958 |  |  |  |
| L | 422 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane priorytetowe | S | 1 |  |  |  |
| M | 1 |  |  |  |
| L | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane priorytetowe ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru | S | 1 |  |  |  |
| M | 1 |  |  |  |
| L | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe ekonomiczne z zadeklarowaną wartością | S | 1 |  |  |  |
| M | 1 |  |  |  |
| L | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe polecone priorytetowe zagraniczne ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru- kraje europejskie | do 50g | 88 |  |  |  |
| ponad 50g do 100g | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe polecone priorytetowe zagraniczne ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru- kraje pozaeuropejskie | do 50g | 5 |  |  |  |
| ponad 50g do 100g | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe nierejestrowalne ekonomiczne zagraniczne- kraje europejskie | do 50g | 5 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe nierejestrowalne ekonomiczne zagraniczne- kraje pozaeuropejskie | do 50g | 5 |  |  |  |
|  | Paczki pocztowe ekonomiczne ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru krajowe Gabaryt A | do 1kg | 18 |  |  |  |
| ponad 1kg do 2kg | 1 |  |  |  |
| ponad 2kg do 5kg | 1 |  |  |  |
| ponad 5kg do 10kg | 1 |  |  |  |
|  | Paczki pocztowe ekonomiczne ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru krajowe Gabaryt B | do 1kg | 1 |  |  |  |
| ponad 1kg do 2kg | 1 |  |  |  |
| ponad 2kg do 5kg | 1 |  |  |  |
| ponad 5kg do 10 kg | 1 |  |  |  |
|  | Paczki pocztowe priorytetowe ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru krajowe Gabaryt A | do 1 kg | 1 |  |  |  |
| ponad 1kg do 2kg | 1 |  |  |  |
| ponad 2kg do 5kg | 1 |  |  |  |
| ponad 5kg do 10 kg | 1 |  |  |  |
|  | Paczki pocztowe priorytetowe ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru krajowe Gabaryt B | do 1kg | 1 |  |  |  |
| ponad 1kg do 2kg | 1 |  |  |  |
| ponad 2kg do 5kg | 1 |  |  |  |
| ponad 5kg do 10 kg | 1 |  |  |  |
|  | Zwrot przesyłki listowej polecone priorytetowej nadanej ze zwrotnym potwierdzeniem obioru |  | 1 |  |  |  |
|  | Zwrot przesyłki listowej poleconej ekonomicznej nadanej ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru krajowej |  | 1408 |  |  |  |
|  |  | RAZEM | x |  |  |  |

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

TAK

NIE

\*właściwą odpowiedź zaznaczyć „x”

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku.
2. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych ofertą w okresie wskazanym w Dziale XVI SWZ.
3. Akceptuję/Akceptujemy wzór 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 2022 r. poz. 931, 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.*

Znak sprawy WZP.272.1.12.2022 Załącznik nr 3b 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 II zamówienia.**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym, gdzie Zamawiający: Powiat Świecki

ul. Gen. Józefa Hallera 9, 86 – 100 Świecie, zamawia wykonanie 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:

…………….zł brutto w tym należny podatek …………. zł wyliczony według stawki … %

(słownie: …………………………………………………………………………………. zł brutto).

1. **KRYTERIUM cena**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Masa** | **Szacowana ilość w sztukach** | **Cena za**  **1 sztukę**  **zł netto** | **Stawka podatku VAT %** | **Cena za**  **1 sztukę**  **zł brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne | S | 3037 |  |  |  |
| M | 6 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe | M | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane ekonomiczne | S | 231 |  |  |  |
| M | 6 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane ekonomiczne ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru | S | 5582 |  |  |  |
| M | 85 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane priorytetowe | S | 1 |  |  |  |
| M | 1 |  |  |  |
|  | Przesyłki listowe rejestrowane priorytetowe ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru | M | 1 |  |  |  |
|  | Zwrot przesyłki listowej poleconej ekonomicznej nadanej ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru krajowej |  | 109 |  |  |  |
|  |  | RAZEM | x |  |  |  |

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

TAK

NIE

\*właściwą odpowiedź zaznaczyć „x”

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku.
2. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych ofertą w okresie wskazanym w Dziale XVI SWZ.
3. Akceptuję/Akceptujemy wzór 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 2022 r. poz. 931, 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.*