**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. prof. Mariana raciborskiego 2a

83-000 Pruszcz Gdański

**FORMULARZ OFERTY**

**na Świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Pruszczu Gdańskim w 2025 roku**

…………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

…………………………………………………………………………………………………………………...…

Adres Wykonawcy / Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

………………………………………………………………………….………………………........................

*Adres do korespondencji, województwo*

………………………………………………………………………….……………………….......................

*telefon, e-mail*

………………………………………………………………………….……………………….......................

*Numer NIP*

………………………………………………………………………….……………………….......................

*Numer KRS (jeżeli dotyczy)*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, o wartości poniżej 221 000 Euro na usługę składam ofertę wykonania przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto** |  |

2. Oświadczam/my, iż przyjmuję/my bez zastrzeżeń wyznaczone przez Zamawiającego:

1. **termin wykonania: 12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
2. **liczba placówek pocztowych, w których będzie istniała możliwość odbioru przesyłek awizowanych na terenie Powiatu Gdańskiego - ……**
3. **warunki płatności –** należności wynikające z wystawionej faktury płatne będą w terminie do 21 dniod daty jej wystawienia.
4. Zgodnie z art. 225 ust. 2 w związku z art. 266 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, informuję, że wybór złożonej przeze mnie oferty **będzie prowadzić/nie będzie1) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty tego podatku, jak też wskazuję stawkę podatku VAT która   
   wg mojej wiedzy powinna zostać zastosowana **(Wypełnić jeżeli dotyczy)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | wartość bez kwoty podatku | stawka podatku  od towarów i usług |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1) UWAGA1: niepotrzebne skreślić**

Ponadto **oświadczam/my**, że:

1. Dane zawarte w dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego formularza są aktualne   
   na dzień sporządzenia oferty i zgodne ze stanem faktycznym a załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami,
2. Akceptuję/my w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia: SWZ dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do SWZ oraz zmian SWZ.
3. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
4. Gwarantuję/my wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień   
   do SWZ oraz zmian wprowadzonych do SWZ.
5. Upewniłem/łam się co do prawidłowości i kompletności naszej Oferty i ceny. Wynagrodzenie, o którym mowa powyżej, pokrywa wszystkie nasze zobowiązania wynikające z zamówienia,   
   a także wszystkie koszty, które mogą być konieczne dla właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Ofertą naszą będziemy związani do dnia podpisania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia, nie dłużej jednak, niż 30 dni od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia   
   określonego w SWZ.
7. Oświadczam/my, że akceptujemy wzór umowy, stanowiący załącznik do SWZ.
8. W przypadku wybrania naszej oferty podpiszemy umowę według wzoru, stanowiącego załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego   
   i rozpoczęcia realizacji usług na warunkach określonych w projekcie umowy.
9. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia, prosimy przekazać na rachunek nr ………………….……………………………………………………………………………………………...

**Oświadczam/my iż moja/nasza firma jest\*:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

\*Zaznaczyć właściwe. W przypadku, kiedy Wykonawca nie jest mikro, małym ani średnim przedsiębiorstwem, należy wykreślić pkt 4

1. **Jestem /nie jestem2)** czynnym podatnikiem VAT.
2. **Oświadczam/my,** że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach ……......, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej, są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem. Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na (proszę wykazać uzasadnienie, dlaczego zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

…………………………………………………………………………………………………………………...……………............................................................................................................................................

7. **Zamówienie wykonam/my:**

* 1. bez udziału podwykonawców**2)**
  2. części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom**2), 3)**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. nazwy (firmy) podwykonawców**3)**:

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….

**2) UWAGA2: niepotrzebne skreślić**

**3) UWAGA3: podać, jeżeli dotyczy**

**8. Oświadczam/my, że:**

1. wypełniłem/łam 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.\*

*\*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). 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).*

1. Zapoznałem się z treścią Zarządzenia nr 9/2024 z dnia 17 września 2024 r. w sprawie ustalenia Regulaminu określającego wewnętrzną procedurę zgłoszenia naruszeń prawa   
   w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszczu Gdańskim i podejmowania działań następczych, zamieszczonego na stronie BIP Powiatu Gdańskiego.
2. **Oświadczam, że:**

wyrażam zgodę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO na przetwarzanie moich danych osobowych w celu określonym pkt. 3 informacji zamieszczonej w Rozdziale 2 SWZ.

**Ponadto:**

1. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się wykonać wszelkie zobowiązania określone w SWZ, które muszą zostać spełnione przed zawarciem Umowy.
2. Nie uczestniczę w jakiejkolwiek innej ofercie, dotyczącej niniejszego zamówienia.
3. Udzielam Zamawiającemu nieodwołalnego pełnomocnictwa do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie informacji wynikających ze złożonych wraz z ofertą zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia każdych aspektów mojej oferty wraz   
   z wszelkimi załącznikami.

Informacja dla Wykonawców:

Formularz oferty **musi być opatrzony** przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**.