***Załącznik nr 1a do SWZ\_aktualny***

**Nr postępowania: RZPiFZ.271.40.2024.MA**

**FORMULARZ OFERTY**

do zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych i kurierskich dla Urzędu Gminy Wejherowo oraz Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | REGON | NIP |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**OSOBA/Y UMOCOWANA/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/ÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Nr telefonu |  |
| Dokument, z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy *(KRS, CEiDG, inny właściwy rejestr, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie)*  **UWAGA: Wskazany dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać adres ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych umożliwiającej dostęp do tego dokumentu** |  |

1. **Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ,** **za cenę brutto: .............................. zł,** **w tym:**

**I. świadczenie usług pocztowych dla Urzędu Gminy Wejherowo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki/paczki** | **Rozmiar/waga** | **Szacunkowa liczba przesyłek/paczek pocztowych/ kurierskich/usług** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | | **Cena brutto [zł] (kol. 4 x kol. 5)** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** | |
| **A.** | **PRZESYŁKI LISTOWE I PACZKI POCZTOWE** | | | | | | |
| **A1.** | **Przesyłki nierejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym (zwykłe)** | **Rozmiar S (do 500 g)** | **19 544** |  | |  | |
| **Rozmiar M (do 1000 g)** | **344** |  | |  | |
| **A2.** | **Przesyłki nierejestrowane najszybszej kategorii w obrocie krajowym (zwykłe priorytetowe)** | **Rozmiar S (do 500 g)** | **20** |  | |  | |
| **Rozmiar M (do 1000 g)** | **10** |  | |  | |
| **Rozmiar L (do 2000 g)** | **4** |  | |  | |
| **A3.** | **Przesyłki rejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym (polecone)** | **Rozmiar S (do 500 g)** | **54 120** |  | |  | |
| **Rozmiar M (do 1000 g)** | **1 936** |  | |  | |
| **Rozmiar L (do 2000 g)** | **90** |  | |  | |
| **A4.** | **Przesyłki rejestrowane najszybszej kategorii w obrocie krajowym (polecone priorytetowe)** | **Rozmiar S (do 500 g)** | **22** |  | |  | |
| **A5a.** | **Zwrotne potwierdzenie odbioru do usług z poz. A3.-A4.** | | **56 168** |  | |  | |
| **A5b.** | **Elektroniczne potwierdzenie odbioru (EPO) – POLECONA – E do usług poz. A3.-A4.** | | **40** |  | |  | |
| **A6.** | **Przesyłki nierejestrowane najszybszej kategorii w obrocie zagranicznym obszar Europy (zwykłe priorytetowe)** | **do 50 g** | **50** |  | |  | |
| **A7.** | **Przesyłki rejestrowane najszybszej kategorii w obrocie zagranicznym obszar Europy (polecone priorytetowe)** | **do 50 g** | **150** |  | |  | |
| **A8.** | **Zwrotne potwierdzenie odbioru do usług z poz. A7.** | | **150** |  | |  | |
| **A9.** | **Paczki rejestrowane niebędące paczkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym** | **ponad 2 kg do 5 kg gabaryt A** | **16** |  | |  | |
| **A10.** | **Zwrotne potwierdzenie odbioru do usług z poz. A9** | | **16** |  | |  | |
| **A11.** | **Usługa „zwrot niedoręczonej przesyłki rejestrowanej do siedziby zamawiającego” w obrocie krajowym** | **Rozmiar S (do 500 g)** | **4 400** |  | |  | |
| **A.** | **RAZEM PRZESYŁKI LISTOWE I PACZKI POCZTOWE** | | | | | |  |
| **B.** | **PRZESYŁKI KURIERSKIE** | | | | | | |
| **B1.** | **Przesyłka kurierska na jutro do godz. 09:00 w obrocie krajowym** | **Rozmiar M - 20x40x65 cm, (waga max do 20 kg)** | **42** |  | |  | |
| **B2.** | **Przesyłka kurierska na jutro do godz. 12:00 w obrocie krajowym** | **Rozmiar M - 20x40x65 cm, (waga max do 20 kg)** | **32** |  | |  | |
| **B3.** | **Przesyłka kurierska standardowa w obrocie krajowym (do końca drugiego dnia roboczego po dniu nadania)** | **Rozmiar M - 20x40x65 cm, (waga max do 20 kg)** | **40** |  | |  | |
| **B4.** | **Zwrot nie odebranej przesyłki kurierskiej** | **Rozmiar M - 20x40x65 cm, (waga max do 20 kg)** | **20** |  | |  | |
| **B.** | **RAZEM PRZESYŁKI KURIERSKIE** | | | | | |  |
| **C.** | **Miesięczna opłata ryczałtowa za ODBIÓR KORESPONDENCJI (listów/paczek) od Zamawiającego w każdym dniu roboczym** | **Nie dotyczy** | **24** | |  | |  |
| **D.** | **RAZEM CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO W RAMACH ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO [zł]**  **(suma poz. od A + B + C)** | | | | | |  |

**II. świadczenie usług dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki/paczki** | **Rozmiar/waga** | | **Szacunkowa liczba przesyłek/paczek pocztowych/ kurierskich** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Cena brutto [zł] (kol. D x kol. E)** |
| ***A*** | ***B*** | ***C*** | | ***D*** | ***E*** | ***F*** |
| **A.** | **PRZESYŁKI LISTOWE I PACZKI POCZTOWE** | | | | | |
| **1.** | **Przesyłki nierejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym (zwykłe)** | **Rozmiar S (do 500 g)** | | **1 300** |  |  |
| **2.** | **Przesyłki rejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym (polecone)** | **Rozmiar S (do 500 g)** | | **8 300** |  |  |
| **Rozmiar M (do 1000 g)** | | **60** |  |  |
| **3.** | **Zwrotne potwierdzenie odbioru do usług z poz. 2** | | | **8 360** |  |  |
| **4.** | **Przesyłki rejestrowane najszybszej kategorii w obrocie zagranicznym obszar Europy (polecone priorytetowe)** | | **do 50g** | **6** |  |  |
| **5.** | **Zwrotne potwierdzenie odbioru do usług z poz. 4** | | | **6** |  |  |
| **6.** | **Usługa „zwrot niedoręczonej przesyłki rejestrowanej do siedziby zamawiającego” w obrocie krajowym** | | **Rozmiar S (do 500 g)** | **140** |  |  |
| **A.** | **RAZEM CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO** | | | | |  |

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

* wybór oferty* ***nie będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

****** *wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:*

* *w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): .........................................................;*
* *wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: …………………….. zł netto;*
* *stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi: .....................%;*

***W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. Składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*
2. Jestem/śmy związany/i ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa ewentualnego podwykonawcy, jeżeli jest już znany |
|  |  |

1. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa\* / Informacje zawarte w pliku oznaczonym jako …………………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**\***:

Uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:\*

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

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy *(należy zaznaczyć właściwe)*:

 mikroprzedsiębiorstwem,

 małym przedsiębiorstwem,

 średnim przedsiębiorstwem,

 osobą prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą,

 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

 inny rodzaj.

***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 przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, 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.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Oświadczam/y że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Do oferty dołączam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 2) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 3) | ……………………………………………………………………………………………. |

***\* 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 (np. wykreśla je)***

**Uwaga! Wypełniony formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**