**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do Zamawiającego:**

 **Gmina Nakło nad Notecią**

 **ul. Ks. Piotra Skargi 7**

 **89 – 100 Nakło nad Notecią**

Tryb podstawowy bez negocjacji na usługi pocztowe w 2021r.

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

……………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………….

Województwo: ………………………………………………...

Tel: ……………………………………..

e-mail: ………………………………….

NIP: …………………………………….

REGON: ……………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………………….. Nr KRS ………………………….……………..\*

Kapitał zakładowy: …………….…………………………………………. złotych\*

Podmiot wpisany do CEiIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. ………………………………………………………………………………………….

Podstawa upoważnienia: ……………………………………………..……………….….

**Forma składania oferty:**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1: ……………………………………………………………………………………………………………

Partner 2: ……………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:**

**………………… złotych brutto (słownie: …………………………………………….……………………)**

**w tym podatek VAT wynosi - …………. złotych( słownie:……………………….…..…….),**

**……………złotych netto (słownie: …………………………………………………………………...……).**

**Oferuję w ramach w/w wynagrodzenia usługę odbioru korespondencji do wysłania z siedziby zamawiającego: TAK / NIE – niepotrzebne skreślić.**

1. **Podwykonawcy**

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*

Przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres usług powierzanych podwykonawcy****(opisać rodzaj i zakres usług)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam/y, że:**

1. składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy:

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

Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi: ………………………………….……………… zł

1. zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję warunki SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
2. zapoznałem się z warunkami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia będzie : ………………………………………. Tel. ……………………………. .
4. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**
5. W celu realizacji zamówienia zatrudnię w ramach stosunku pracy osoby wykonujące czynności w zakresie wykonywania działalności operacyjnej (doręczycieli) objętej zakresem zamówienia.
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać będę na potencjale podmiotu trzeciego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu trzeciego** | **Warunek udziału w postepowaniu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (1):*
2. **Mikroprzedsiębiorstwo**
3. **Małe przedsiębiorstwo**
4. **Średnie przedsiębiorstwo**
5. **Inne …………………………………**
6. **Dokumenty składane wraz z ofertą:**
7. oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia;
8. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje);
9. zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy ……. szt. (jeżeli występuje);
10. oświadczenia podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału (jeżeli występują);
11. oświadczenie z art. 117 ust. 4 dot. podmiotów występujących wspólnie,
12. formularz cenowy – załącznik nr 1a do SWZ,
13. inne dokumenty: …………………………………………………………………….. (wymienić).

..........................., dnia..................2021 r.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

***(1) W*** *przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

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.*

Załącznik nr 1a

**Formularz cenowy**

Tryb podstawowy bez negocjacji na usługi pocztowe w 2021r

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **PRZESYŁKI LISTOWE** |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Format** | **Ilość w szt.** | **Cena jednostkowa** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **1.** |  **list zwykły nierejestrowany** | S do 500g | **1283** |  |  |  |
| M do 1000g | **14** |  |  |  |
| L do 2000g | **3** |  |  |  |
| **2.** | **list zwykły nierejestrowany priorytetowy** | S do 500g | **1** |  |  |  |
| M do 1000g | **0** |  |  |  |
| L do 2000g | **0** |  |  |  |
| **3.** | **list polecony** | S do 500g | **72** |  |  |  |
| M do 1000g | **13** |  |  |  |
| L do 2000g | **2** |  |  |  |
| **4.** | **list polecony priorytetowy** | S do 500g | **11760** |  |  |  |
| M do 1000g | **546** |  |  |  |
| L do 2000g | **79** |  |  |  |
| **5.** | **list polecony za potwierdzeniem odbioru** | S do 500g | **0** |  |  |  |
| M do 1000g | **0** |  |  |  |
| L do 2000g | **0** |  |  |  |
| **6.** | **list polecony za potwierdzeniem odbioru priorytetowy** | S do 500g | **10** |  |  |  |
| M do 1000g | **9** |  |  |  |
| L do 2000g | **1** |  |  |  |
| **7.** | **list zagraniczny polecony priorytetowy za potwierdzeniem odbioru (strefa A)** | do 50 gr | **39** |  |  |  |
|  |  |  |  | **SUMA** |  |  |

**PRZESYŁKI KURIERSKIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga i godzina doręczenia** | **Ilość w szt.** | **Cena jednostkowa** | **Stawka VAT** | **Wartość netto** | **Wartość****brutto** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| **1** | **Przesyłka kurierska** | do 1 kg do godz.12:00 | **4** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŁĄCZNIE**  |  |  |  |  |  |  |
| **PRZESYŁKI** | **KWOTA BRUTTO** | **KWOTA ŁĄCZNIE** |  |
| **PRZESYŁKI LISTOWE** |  |  |  |
| **PRZESYŁKI KURIERSKIE** |  |  |

**Wzór - załącznik nr 2 do SWZ**

Nakło nad Notecią, dnia ……………………………..

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Tryb podstawowy bez negocjacji na usługi pocztowe w 2021r

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\*:**

……………………………………………………………………………......

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 ustawy Pzp.).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..…………………….…………………………………………

w następującym zakresie:

 …………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór - załącznik nr 3 do SWZ**

Nakło nad Notecią, dnia ……………………………..

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

Tryb podstawowy bez negocjacji na usługi pocztowe w 2021r

**Wykonawca 1 - lider:**

……………………………………………………………………………......

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**Wykonawca 2 - partner:**

……………………………………………………………………………......

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, że następujące usługi składające się na przedmiot zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Usługa składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez wykonawcę wskazanego w kol. 1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Tryb podstawowy bez negocjacji na usługi pocztowe w 2021r

Ja/My

.......................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

......................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych/finansowych lub ekonomicznych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy / w innych charakterze2** w zakresie …………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)*

na okres ………………………………………………………………………………………………………..1

**1 – należy wypełnić**

**2 – niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***