Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:*****(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*** |  |
| **Adres:** |  |
| **Województwo, w którym mieści się siedziba Wykonawcy:** |  |
| **Nr telefonu/faksu:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **nr NIP:** |  |
| **nr REGON:** |  |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu udzielanym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, którego przedmiotem jest **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Lesznie**, zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w SWZ za wynagrodzenie:

cena netto.........................…………..zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

podatek VAT……%

cena brutto.........................…………..zł

(słownie: ...................................................................................................................................)

**Pozacenowe kryteria oceny ofert:**

1) placówka Wykonawcy, o której mowa w rozdziale III. ust. 14 SWZ znajduje się w odległości ….. km od siedziby Zamawiającego.

2) Wykonawca oferuje możliwość elektronicznego monitorowania przesyłek rejestrowanych – TAK/NIE\*

1. Oświadczamy, że oferowana cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Podane w kalkulacji cenowej ceny jednostkowe brutto przesyłek będą obowiązywały przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w SWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu związania ofertą wskazanego w SWZ.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

sami bez udziału podwykonawców \*/ z udziałem podwykonawców

 **\* niepotrzebne skreślić**

W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – Wykonawca wypełnia poniższe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskazanie części zamówienia powierzanej podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy**  | **Nazwa i adres firmy****podwykonawcy** |
|  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

1. Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku udzielenia nam zamówienia do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
2. **Rodzaj wykonawcy** (właściwe zaznaczyć):
* mikroprzedsiębiorstwo (zatrudniające mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),
* małe przedsiębiorstwo (zatrudniające mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),
* średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro),
* duże przedsiębiorstwo (zatrudniające 250 lub więcej osób i roczny obrót przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów euro)
1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	1. …..
	2. …..
	3. …..
2. Podmiotowe środki dowodowe, które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 274 ust. 4 Pzp (wskazać rodzaj dokumentu i dane umożliwiające jego pobranie):
3. ………
4. ………
5. Oświadczam/my, że wypełniłem/wypełniliśmy w imieniu Zamawiającego obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*Informacje dla wykonawcy:*

* + 1. *Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy
		i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*
		2. *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 następuje np. przez jego wykreślenie).*

…………….…. *(miejscowość),* dnia ……….……. r.

*(****podpis elektroniczny*** *osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

 *(pełna nazwa, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, którego przedmiotem jest świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Lesznie**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**
		1. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie
		art. 108 ust. 1 Pzp.

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

1. Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp*).

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

**…………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego Dz. U. z 2022 r., poz. 835).
	* + 1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW**
2. Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ………………………….. nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ………………………….. nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.
4. Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ……………………….. nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

* + 1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**\***w przypadku **Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** każdy z Wykonawców zobowiązany jest do wskazania zakresu, w jakim wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

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

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

* + 1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

* + 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

* + 1. **BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

 Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:……………………………………………….………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*(****podpis elektroniczny*** *osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 4 do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

 *(pełna nazwa, adres)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, którego przedmiotem jest świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Lesznie**

* + - 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*(****podpis elektroniczny*** *osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Załącznik nr 5 do SWZ*WZÓR –* ZOBOWIĄZANIE innego podmiotu do udostępnienia Wykonawcy zasobów niezbędnych do realizacji zamówieniaNazwa i adres WYKONAWCY: ..................................................................................................................................................Nazwa i adres PODMIOTU trzeciego składającego zobowiązanie:.................................................................................................................................................. (Nazwa Wykonawcy)Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji w/w Wykonawcy niezbędnych zasobów w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej /lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej/\* przy wykonywaniu zamówienia publicznego na **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Lesznie**, na następujących zasadach:1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

..................................................................................................................................................1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy oraz wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

...................................................................................................................................................1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

……………………………………………………………………………………………….………. ........................................................ (data) *(****podpis elektroniczny*** *osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)**\*) niepotrzebne skreślić*UWAGA: Niniejsze zobowiązanie należy złożyć jedynie w przypadku korzystania z potencjału innego podmiotu przy realizacji zamówienia.Załącznik nr 6 do SWZ **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 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, którego przedmiotem jest świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Lesznie**Oświadczam, że:Wykonawca …………………………………………………………………………………..………*(nazwa i adres Wykonawcy)*zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………………………………… ………….………………………………………………………………………………………………Wykonawca …………………………………………………………………………………..………*(nazwa i adres Wykonawcy)*zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………………………………… ………….………………………………………………………………………………………………Wykonawca …………………………………………………………………………………..………*(nazwa i adres Wykonawcy)*zrealizuje następujące usługi:………………………………………………………………………………………………………… ………….…………………………………………………………………………………………………………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. *(****podpis elektroniczny*** *osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*Załącznik nr 7 do SWZ**Wykaz wykonanych usług**Ja/my, niżej podpisany/i ............................................................................................................................................................................................................................................................................działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy) ............................................................................................................................................................................................................................................................................Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, którego przedmiotem jest **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Lesznie**, oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Odbiorca usługi | Data wykonania usługi(dzień-miesiąc-rok) | Wartość brutto usługi |
|  |  |  |  |  |

Uwagi: do wykazu należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie...................................., dnia .......................*(****podpis elektroniczny*** *osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |

Załącznik nr 8 do SWZ

……………………………

 Pieczęć Wykonawcy

# WYKAZ PLACÓWEK

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Starostwa Powiatowego w Lesznie**, oświadczamy, że firma dysponuje następującymi placówkami służącymi do odbioru przesyłek awizowanych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa placówki zdawczo – odbiorczej na terenie powiatu leszczyńskiego | Adres placówki | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi zasobami |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................................., dnia ..................................

 (miejscowość) (data)

*(****podpis elektroniczny*** *osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*