Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w przedmiocie realizacji** **zadnia pn.**

***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla potrzeb Urzędu Miejskiego w Strykowie”.***

**(znak: IZP.271.26.2024.IZ.PZP)**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa........................................................................................................................................................

Siedziba......................................................................................................................................................

Nr telefonu ……..........................................................................................................................................

nr NIP.........................................................................................................................................................

nr REGON...................................................................................................................................................

**adres e-mail: .....................................................................................................................................**

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Stryków,

ul. Tadeusza Kościuszki 27,

95-010 Stryków

Zobowiązania Wykonawcy:

**1.** Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia pn.: ***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla potrzeb Urzędu Miejskiego w Strykowie”*** zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ, wyjaśnieniach do SWZ oraz zmianach jej treści **za łączne wynagrodzenie ryczałtowe (łączna kwota brutto):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*Cenę należy podać cyfrą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

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

*(cena całkowita oferty słownie)*

Jestem**/**nie jestem**[[1]](#footnote-1)** podatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego.

**UWAGA - Cena oferty brutto winna być wyliczona w oparciu o Formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1A do SWZ, który stanowi integralną treść oferty. Wykonawca musi załączyć do oferty wypełniony i podpisany przez osobę/osoby uprawione. W przypadku gdy Wykonawca nie załączy do oferty załącznika nr 1A, nie wypełni wszystkich jego pozycji niezbędnych do wyliczenia ceny, lub nie podpisze przedmiotowego formularza cenowego będącego treścią oferty,** **Zamawiający odrzuci jego ofertę jeśli jest niezgodna z warunkami zamówienia.**

**Nie jestem podatnikiem podatku od towaru i usług w kraju Zamawiającego** ponieważ jestem zwolniony podmiotowo/ przedmiotowo[[2]](#footnote-2) z podatku VAT na podstawie[[3]](#footnote-3)………………………………………………

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

Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych informuję, że wybór złożonej przeze mnie oferty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

***UWAGA:*** *w przypadku zaznaczenia powyższego pola należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego i jego/jej wartość bez kwoty podatku VAT.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru / usługi/ roboty, których dostawa lub**  **świadczenie będzie prowadzić do powstania**  **obowiązku podatkowego u Zamawiającego** | **Wartość towaru/ usługi/ roboty bez**  **kwoty podatku VAT oraz stawka podatku VAT, która będzie miała zastosowanie** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

***Uwaga!*** *niezaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

**POZACENOWE KRYTERIA OCENY OFERTY:**

**2. liczba placówek zdawczo – odbiorczych na terenie Gminy Stryków dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych (P):**

**Oświadczam(y), że posiadam(y) placówki zdawczo – odbiorcze na terenie Gminy Stryków dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych w ilości:**

**0 placówek**

**1 placówka**

**2 placówki**

***Uwaga:***

*Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat   
w ww. kryterium oceny ofert, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie posiada**placówki zdawczo – odbiorcze na terenie Gminy Stryków dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych i w tym kryterium otrzyma* ***0 pkt.***

*Liczba placówek zdawczo – odbiorcze na terenie Gminy Stryków dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych jest pozacenowym kryterium oceny ofert. Wskazanie jednej z ww. ilości nastąpi* ***poprzez zaznaczenie odpowiedniego miejsca w ofercie znakiem „X”, lub innym, który umożliwi odczytanie woli Wykonawcy w sposób nie budzący wątpliwości.***

**3.** **Zobowiązuję się wykonywać zamówienie** **od dnia 2.01.2025 r. do 31.12.2025 r. włącznie.**

**W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia klasycznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji** **dla ww. zamówienia niniejszym jako Wykonawca OŚWIADCZAM:**

**1.** Zapoznałem się i w pełni bez żadnych zastrzeżeń akceptuję treść Specyfikacji Warunków Zamówienia (**znak: IZP.271.26.2024.IZ.PZP**), wraz z jej załącznikami, wyjaśnieniami i wprowadzonymi zmianami w toku postępowania. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń będę przestrzegał wszystkich postanowień SWZ przez cały okres realizacji zamówienia m.in. warunków płatności określonych we wzorze umowy.

**2.** Mając na względzie powyższe oświadczam, że załączone do SWZ postanowienia umowy/wzór umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia takiej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**3.** Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**4.** Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.

**5.** Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

**6.** Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:..................................................... tel. kontaktowy, faks:.....................................

**7.** Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko:…………………………….……………………………………………………………

Stanowisko:…..……………………………………………………………………………………….….

Telefon, faks:…………………………….……………………………………………………………..

Zakres reprezentacji (np. do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy):

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

**8.** Nazwy podmiotów udostępniających zasoby, na których Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w § 9 SWZ **(jeżeli Wykonawca nie korzysta z potencjału innych podmiotów należy wpisać „NIE DOTYCZY”):**

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

**9.** Oświadczamy, że nie powierzymy zamówienia podwykonawcom **/** powierzymy wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom **(niepotrzebne skreślić)** w zakresie:

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(****UWAGA****: należy wskazać części zamówienia, których realizację wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, i podać firmę/y podwykonawcy/ów, jeżeli są znani).*

**10.** **Oświadczam, że jesteśmy\*:[[4]](#footnote-4)**

**- mikroprzedsiębiorstwem**

**- małym przedsiębiorstwem**

**- średnim przedsiębiorstwem**

**- jednoosobowa działalność gospodarcza**

**- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**

**- inny rodzaj**

*(***\**Uwaga*** *–* ***Niepotrzebne skreślić****)*

**11.** Oświadczam ponadto, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***Ofertę w postaci elektronicznej należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym***

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Wskazuję nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz podmiotowe środki dowodowe, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczenia i dokumenty, o których mowa w § 6-9 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, przechowywane przez zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność.

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

***Uwaga:*** *należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6- 9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy,* *znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 Pzp.*

1. **Niepotrzebne skreślić** - Jeżeli wykonawca oświadczy, że nie jest podatnikiem, ponieważ jest zwolniony podmiotowo/przedmiotowo z podatku VAT, Zamawiający zaleca wskazanie **podstawy prawnej zwolnienia** – konkretnego przepisu ustawy z dnia 11 marca 2004 r.   
   o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 361). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać podstawę prawną zwolnienia- konkretny przepis ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r. poz. 361) [↑](#footnote-ref-3)
4. Pojęcia definiuje ustawa z dnia 6 marca 2018: roku Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. 2023 r., poz. 221): W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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). [↑](#footnote-ref-5)