***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ……../2022 z dnia …………..2022 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na**

**Świadczenie usług kurierskich na rzecz nadawców, którymi są: Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji i jego zespoły terenowe** **oraz komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych**

**Nr sprawy: ZER-ZAK-8/2022**

|  |
| --- |
| *………………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

* 1. 1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertoweskładam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………….. PLN**

słownie brutto: ……………..………………………………………….……………….. 00/100,

zgodnie z poniższym wyszczególnieniem w Tabeli nr 1-2:

**Tabela nr 1: Wykaz szacunkowych ilości przesyłek na rzecz Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji i jego zespołów terenowych**

| **Lp.** | **Waga przesyłki** | **Szacunkowa ilość przesyłek  w szt.\*\*\*** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Stawka VAT\*\***  **w %** | **Cena jednostkowa brutto\*** | **Wartość netto\*** | **Wartość brutto  z VAT\*** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7 = kol. 3x4*** | ***8 = kol.7+kol.5*** | |
|  | Do 1 kg | 4000 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 1 kg do 5 kg | 1600 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 5 kg do 10 kg | 250 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 10 kg do 20 kg | 170 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 20 kg do 30 kg | 80 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
| **ŁĄCZNA CENA NETTO/ BRUTTO (*suma lp. od nr 1 do nr 5 w kolumnie nr 7 i 8*)\*:** | | | | | | **……………** | **……………** | |
|  | **10 % łącznej ceny netto/ brutto na usługi nieprzewidziane w Formularzu oferty  (*10 % należy wyliczyć od sumy lp. od nr 1 do nr 5 w kolumnie nr 7 i 8*)\*** | | | | | **……………** | **……………** | |
| **CENA CAŁKOWITA NETTO (*suma lp. netto od nr 1 do nr 5 + lp. nr 6 w  kolumnie nr 7*)\*:** | | | | | | **……………** |  | |
| **CENA CAŁKOWITA BRUTTO (*suma lp. brutto od nr 1 do nr 5 + lp. nr 6 w kolumnie nr 8*)\*:** | | | | | | | | **……………** | |

**Tabela nr 2: Wykaz szacunkowych ilości przesyłek na rzecz komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych**

| **Lp.** | **Waga przesyłki** | **Szacunkowa ilość przesyłek  w szt.\*\*\*** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Stawka VAT\*\***  **w %** | **Cena jednostkowa brutto\*** | **Wartość netto\*** | **Wartość brutto  z VAT\*** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7 = kol. 3x4*** | ***8 = kol.7+kol.5*** | |
|  | Do 1 kg | 250 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 1 kg do 5 kg | 125 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 5 kg do 10 kg | 67 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 10 kg do 20 kg | 20 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
|  | Powyżej 20 kg do 30 kg | 8 | ………… | ……… | ………… | …………… | …………… | |
| **CENA CAŁKOWITA NETTO (*suma lp. netto od nr 1 do nr 5*** ***w kolumnie nr 7*)\*:** | | | | | | **……………** |  | |
| **CENA CAŁKOWITA BRUTTO (*suma lp. brutto od nr 1 do nr 5*** ***w kolumnie nr 8*)\*:** | | | | | | | | **……………** | |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 6.5. Zapytania ofertowego,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**\*\*\* Szacunkowa ilość przesyłek może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT)………………...…\*\* (*jeśli dotyczy*)

1. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
2. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[[1]](#footnote-1) BEZ** udziału Podwykonawców;

**1** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma i adres Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny jednostkowe netto zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający zlecając Wykonawcy usługi objęte przedmiotem zamówienia, w tym koszty dojazdów do nadawcy, koszty odbioru przesyłek z miejsc wskazanych przez Zamawiającego, koszty transportu, ubezpieczenia oraz koszty dodatkowego koniecznego zabezpieczenia przesyłek i nie będą podlegały zwiększeniu w okresie realizacji umowy.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy i w Opisie przedmiotu zamówienia.
3. Zapoznałem(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferta jest dla Mnie/Nas wiążąca przez okres wskazany w pkt 13.1. Zapytania ofertowego.
5. Oświadczam(y), że wypełniłem(am/liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(am/liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
6. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

*\* należy 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**[[3]](#footnote-3)** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) dużym przedsiębiorstwem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  (miejscowość i data) | .…………..………….………………………..…. (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Świadczenie usług kurierskich na rzecz nadawców, którymi są: Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji i jego zespoły terenowe** **oraz komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZAK-8/2022** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia 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. poz. 835), oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz,UE.L Nr 229, str. 1) w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 111, str. 1).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)