**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

***na zakup usług polegających na odpłatnym odbiorze i przewozie przez Wykonawcę lub jego przedstawiciela z miejsca wskazanego przez Zamawiającego uporządkowanych przesyłek oraz stosownej dokumentacji potwierdzającej ich ilość i rodzaj, a następnie nadaniu tych przesyłek na ogólnych zasadach w wyznaczonej placówce pocztowej operatora pocztowego, z którym Zamawiający ma podpisaną umowę na rzecz:***

* ***Część 1 - Zakładu Emerytalno–Rentowego MSWiA,***
* ***Część 2 - Komisji Lekarskich i Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich ZER MSWiA***

**Nr sprawy: ZER-ZP-6/2018**

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

**Wykonawca\***

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

**W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego na** ***„zakup usług polegających na odpłatnym odbiorze i przewozie przez Wykonawcę lub jego przedstawiciela z miejsca wskazanego przez Zamawiającego uporządkowanych przesyłek oraz stosownej dokumentacji potwierdzającej ich ilość i rodzaj, a następnie nadaniu tych przesyłek na ogólnych zasadach w wyznaczonej placówce pocztowej operatora pocztowego, z którym Zamawiający ma podpisaną umowę na rzecz:***

* ***Część 1 - Zakładu Emerytalno–Rentowego MSWiA***
* ***Część 2 - Komisji Lekarskich i Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich ZER MSWiA”***

**składamy niniejszą ofertę oświadczając, że:**

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia w **CZĘŚCI 1** zgodnie z wymaganiami określonymi   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za maksymalną:

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

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

słownie brutto: ……………..……………………………………………..………………… …………………………………………………………………………………………………

**wg poniższego wyliczenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa ilość usług** | **Cena jednostkowa netto za jeden miesiąc kalendarzowy  *(a w pozycji nr 4 należy zaoferować cenę jednostkową za jeden odbiór)*** | **Wartość netto\***  **(kolumna 3x4)** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Cena oferty brutto**  **(kolumna 5+7)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | **Częstotliwość odbioru – każdy dzień roboczy - dotyczy Warszawy** | **48** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Częstotliwość odbioru – każdy dzień roboczy - dotyczy zespołów terenowych  (z wyłączeniem Warszawy)** | **768** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Częstotliwość odbioru - dzień roboczy wskazany przez Zamawiającego**  **(poniedziałek, środa, piątek) - dotyczy zespołów terenowych  (z wyłączeniem Warszawy)** | **336** |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Odbiór dodatkowy ponad zadeklarowaną częstotliwość odbioru** | **400** |  |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA CENA BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 4)\*:** | | | | | |  |
| ***ŁĄCZNA CENA BRUTTO – SŁOWNIE*\* ……………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | |
| **5.** | **10% wartości ceny brutto na usługi nieprzewidziane w niniejszym formularzu (*10% należy wyliczyć od sumy poz. od nr 1 do nr 4*)** | | | | | |  |
| **CENA OFERTY BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 4 + wartość z pozycji nr 5)\*:** | | | | | | |  |
| ***CENA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE*\* …………………………..…………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………….……………………** | | | | | | | |

**Uwaga!**

***\** Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

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

**\*\*\*Zamawiający odrzuci oferty, w których wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz.U. z 2017 r. poz.1830)**

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………………………….

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia w **CZĘŚCI 2** zgodnie z wymaganiami określonymi   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za maksymalną:

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

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

słownie brutto: ……………..………………...………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………..…

**wg poniższego wyliczenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa ilość usług** | **Cena jednostkowa netto za jeden miesiąc kalendarzowy  *(a w pozycji nr 3 należy zaoferować cenę jednostkową za jeden odbiór)*** | **Wartość netto\***  **(kolumna 3x4)** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Cena oferty brutto**  **(kolumna 5+7)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | **Częstotliwość odbioru -  każdy dzień roboczy - dotyczy Warszawy** | **48** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Częstotliwość odbioru -  każdy dzień roboczy - dotyczy centralnych i rejonowych komisji lekarskich (z wyłączeniem Warszawy)** | **720** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Odbiór dodatkowy ponad zadeklarowaną częstotliwość odbioru** | **400** |  |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA CENA BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 3)\*:** | | | | | |  |
| ***ŁĄCZNA CENA BRUTTO – SŁOWNIE*\* ……………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | |
| **4.** | **10% wartości ceny brutto na usługi nieprzewidziane w niniejszym formularzu (*10% należy wyliczyć od sumy poz. od nr 1 do nr 3*)** | | | | | |  |
| **CENA OFERTY BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 3 + wartość z pozycji nr 4)\*:** | | | | | | |  |
| ***CENA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE*\* …………………………..…………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………….……………………** | | | | | | | |

**Uwaga!**

***\** Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

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

**\*\*\*Zamawiający odrzuci oferty, w których wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz.U. z 2017 r. poz. 1830 ze zm.)**

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………………………….

1. **Akceptujemy wymagany maksymalny, wynoszący 60 minut, czas reakcji na wezwanie Zamawiającego (w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach pracy Zamawiającego), przy czym zobowiązujemy się do maksymalnie ....................** *(fakultatywnie: Wykonawca uzupełnia poprzez wpisanie 30 min.)* **czasu reakcji na wezwanie Zamawiającego**.

*(kryterium Czas reakcji na wezwanie).*

1. **Deklaruję realizację przedmiotu zamówienia przez**:

* zatrudnienie do realizacji zamówienia osób do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia - na umowę o pracę przez okres co najmniej 6 miesięcy na cały etat – TAK/NIE\*

Liczba osób …………

* zatrudnienie maksymalnie 2 osób posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia - TAK/NIE\*

Liczba osób …………

*(kryterium Forma zatrudnienia)* \*niepotrzebne skreślić

1. **Osobą/ami, o której/ych mowa w pkt 5.5 SIWZ**, odpowiedzialną/ymi za realizację umowy   
   i kontakty z Zamawiającym będzie/będą:

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

*/proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska, nr telefonów kontaktowych, adres e-mail/*

2. ……………………………………………………………………………………...……

*/proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska, nr telefonów kontaktowych, adres e-mail /*

1. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
2. Zamówienie zrealizujemy:

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

**1** z udziałem niżej wskazanych podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy |
| 1. |  |  |

1. Cena wskazana w pkt 1\*/ pkt 2\* zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Zamówienie zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
4. Oferta jest dla Nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
5. Oświadczamy, że:

**[[2]](#footnote-2)** jestem

**2** nie jestem

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, 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). Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*

1. Oświadczam(y), że posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności obejmującej przedmiot niniejszego zamówienia.
2. Oświadczam(y), że zaoferowane ceny jednostkowe netto podane w niniejszym formularzu zawierają wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem przedmiotu umowy, w tym koszty transportu, koszty odbioru z miejsc wskazanych przez Zamawiającego, koszty ubezpieczenia, opłaty paliwowe
3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności, tj. płatności z tytułu świadczenia usług będą następowały miesięcznie „z dołu” przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT, w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Będąc osobą fizyczną jednoosobowo prowadzącą działalność gospodarczą przyjmuję do wiadomości, że:
   1. Administratorem podanych przeze mnie w dokumentach związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, moich danych osobowych jest Dyrektor Zakładu Emerytalno-Rentowy MSWiA.
   2. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).
   3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
   4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. ciążący na Zakładzie Emerytalno-Rentowym MSWiA obowiązek prawny wynikający z przepisu, o którym mowa wyżej.
   5. Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA będzie przechowywać moje dane osobowe przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z przepisami prawa.
   6. Mam prawo żądania od Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA dostępu do moich danych, ich sprostowania oraz otrzymania kopii tych danych, otrzymania pełnej informacji o ich przetwarzaniu
   7. Mam prawo żądania usunięcia moich danych lub ograniczenia przetwarzania do ich przechowywania; Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA poinformuje mnie o uwzględnieniu mojego żądania lub poda przyczyny, dla których żądanie nie może być zrealizowane.
   8. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA.
   9. Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z tym przetwarzaniem mogę kierować do inspektora ochrony danych Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji na adres e-mail iodo@zer.mswia.gov.pl lub listownie, na adres Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa.
5. Określone w kolumnie nr 3 tabel z pkt 1 i 2 niniejszego formularza ofertowego ilości i rodzaje usług   
   w ramach świadczonych usług są szacunkowe i mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę i nie będzie rościł sobie prawa do dochodzenia odszkodowania z tytułu zmian ilości usług w trakcie realizacji zamówienia.
6. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty, w szczególności dokumenty, o których mowa   
   w Rozdziale 9 i 11 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
7. …………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………………………………

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

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#footnote-ref-2)