***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup usług realizacji przekazów pocztowych lub pieniężnych ze świadczeniami
z zaopatrzenia emerytalnego oraz ewentualnych ich zwrotów**

**Nr zamówienia: ZER-ZP-19/2015**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………………………………………………. |
| **Siedziba Wykonawcy:** | …………………………………………………………………………………….. |
| **NIP:** …………………………… | **REGON:**………………… | **Nr tel.:** …………….. | **Nr fax.:**…………………... | **E-mail** (*jeśli występuje):*………………………. |
|  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY:** |
| **Lp.** | **Nazwa**  | **Ilość przekazów**  | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\*****/kolumna 3 x 4/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | **Cena całkowita oferty brutto****(wartość brutto)\*****/kolumna 5+7/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **1.** | **PRZEKAZ POCZTOWY LUB PIENIĘŻNY** | **1 158 000** | …… | ……….. | …….. | ……… | ……………….. |
| **2.** | **0,5% wartości określonej w pozycji nr 1**  | ……………… |
| ***RAZEM (suma pozycji nr 1 + wartość z pozycji nr 2):*** | **………………..** |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE***\* ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***Ilość dostarczonych przekazów pod wskazany adres w ciągu jednego miesiąca:*** | **………………………………………*****/proszę wskazać ilość/******powyżej 30.000 przekazów; 28.000 – 29.999 przekazów******26.000 – 27.999 przekazów, poniżej 25.999 przekazów*** |

***UWAGA!***

***\* CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,***

***\*\*WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU VAT INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU.***

***\*\*\*ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTĘ, W KTÓREJ WYKONAWCA ZAOFERUJE CENĘ JEDNOSTKOWĄ NETTO O WARTOŚCI „0” – definicję ceny zawiera ustawa z dnia 09 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014 r. poz. 915).***

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie **do dnia 30 listopada 2019r.**
2. Akceptuję(emy) warunki realizacji zamówienia z zachowaniem terminów realizacji określonych w załączniku nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia jakie poniesie Wykonawca w przypadku wyboru oferty, w tym koszty doręczania świadczeń z zaopatrzenia emerytalnego pod wskazane adresy osobom uprawnionym, koszty zwrotów, koszty ubezpieczenia oraz wszelkie należne cła i podatki.
4. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności określone w rozdziale XIV specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Określone w kolumnie nr 3 niniejszego formularza ofertowego ilości przekazów 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 przekazów w trakcie realizacji zamówienia (w szczególności z tytułu mniejszej ilości przekazów, niż określona w formularzu ofertowym). Ilość przekazów została określona na czas obowiązywania umowy, tj. na okres 48-miesięcy.
6. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) inne warunki rozliczeń określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*).
8. Część zamówienia (*określić zakres*)……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………… zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.1. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję(emy) się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy…………………………………………………………………………………………………………………….
2. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę(imy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego.
5. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach.
7. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
	1. …………………………………………………………………………………………………
	2. ………………………………………………………………………………………………….
 |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest (są): ……………………………………………………………………………****tel.: …………………………………………, e-mail: ……………………………………………………………………….** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB
		2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.