Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres (siedziba) Wykonawcy:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** |  |
| **Telefon/y** |  |
| **Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do kontaktu  z Zamawiającym** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail** |  |

**Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

**przystępuję/emy do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego***.***, którego przedmiotem jest świadczenie powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym   
i zagranicznym dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. w roku 2025, prowadzonego na zasadach określonych w Regulaminie udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł .**

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej wymienione ceny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Format przesyłki** | **Szacunkowa\* ilość przesyłek** | **Cena brutto**  **za 1 przesyłkę  w zł** | **Wartość brutto (kolumna 4  x kolumna 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | ***Listy zwykłe/ ekonomiczne***nierejestrowane  w obrocie krajowym | **S** | **300** |  |  |
| **M** | **5** |  |  |
| **L** | **1** |  |  |
| **2** | ***Listy polecone/ ekonomiczne***  przesyłki rejestrowane  w obrocie krajowym | **S** | **30** |  |  |
| **M** | **10** |  |  |
| **L** | **5** |  |  |
| **3** | ***Listy polecone  za zwrotnym potwierdzeniem odbioru***  przesyłki rejestrowane  w obrocie krajowym | **S** | **1600** |  |  |
| **M** | **10** |  |  |
| **L** | **10** |  |  |
| **Razem wartość oferty brutto:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Format przesyłki** | **Szacunkowa\* ilość przesyłek** | **Cena brutto**  **za 1 przesyłkę  w zł** | **Wartość brutto (kolumna 4  x kolumna 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | ***Przesyłka kurierska krajowa*** | **S** | **10** |  |  |
| **M** | **20** |  |  |
| **L** | **5** |  |  |
| **2** | ***Przesyłka kurierska krajowa***  Usługa: przesyłki doręczone do godz. 12 następnego dnia od daty nadania | **S** | **x** |  |  |
| **M** | **x** |  |  |
| **L** | **x** |  |  |
| **3** | ***Przesyłka kurierska krajowa*** usługa: „ostrożnie” | **S** | **x** |  |  |
| **M** | **x** |  |  |
| **L** | **x** |  |  |
| **Razem wartość oferty brutto:** | | | | |  |

***\*****Szacunkowe ilości przesyłek podane w formularzu cenowym – nie są wiążące dla Zamawiającego przy realizacji umowy, są podstawą dla Wykonawców do sporządzenia oferty. Rzeczywiste ilości przesyłek będą wynikać z bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego.*

**Pozostałe przesyłki, nie wymienione w niniejszym formularzu będą realizowane zgodnie z cennikiem obowiązującym u Wykonawcy w dniu ich nadania.**

**Cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi .............................................PLN (słownie:.....................................................................PLN) w tym uwzględniono należny podatek VAT w wysokości ................... PLN,**

**Termin wykonania niniejszego zamówienia – Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

***Adresy placówek nadawczych Wykonawcy, w których w okresie obowiązywania umowy Zamawiający będzie mógł nadawać przesyłki przeznaczone do wysłania (przynajmniej jedna ze wskazanych placówek powinna świadczyć usługi pocztowe do godz. 17.00 w każdy dzień roboczy):***

***1. ………………………………………………………………………………………………***

***2. ………………………………………………………………………………………………***

***"Uwaga: 1. Ceny należy określać z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku. 2.. Podana w ofercie cena brutto oferty nie stanowi wartości wynagrodzenia Wykonawcy, służy tylko i wyłącznie do porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty.***

***3. Oferty Wykonawców, którzy nie wskażą placówek nadawczych nie będą rozpatrywane."***

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałe/am się z treścią zapytania ofertowego oraz stanowiących jego integralną część załączników i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń, oraz zdobyłem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia;
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w treści zapytania ofertowego;
3. **Oświadczam, że wypełniłem/am 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 w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli dotyczy);**
4. Oświadczam/y, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
5. Upoważniam/y Zamawiającego: Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gorzowie Wlkp. przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia ofert (art. 271 Kodeksu Karnego).
7. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są **(wpisać jakie)**

Zaleca się opatrzenie przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy składanej oferty **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** lub **elektronicznym podpisem zaufanym** lub **elektronicznym podpisem osobistym**

…………………………dnia…………….

……………………………………………………

*(podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)*

1. UWAGA: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (pełnomocnik/lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną. [↑](#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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-2)