DOA.271.69.2023

Załącznik nr 1 do SWZ

**Formularz ofertowy**

Wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy na **„Świadczenie usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów w obrocie krajowym i zagranicznym dla** **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy oraz Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Bydgoszczy”**.

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy** |
| *Nazwa…………………………………………………….……..………………..…………………*  *Adres: ………………………………………………………….……………..….…………………*  *NIP ……………………………....…..……… REGON* …………….…………………………..  *Nr tel. ………………………….……………… e-mail: ………………..…………………………*  *Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury Pana/ Panią:*  *………………………………………………………………..…………………….…………………* |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia polegającego na świadczeniu usług pocztowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy oraz Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Bydgoszczy w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia zgodni z zestawieniem kosztów załącznik nr 3 do SWZ:

Wartość brutto ....................................................zł

(słownie ......................................................................................................)

1. Informacje niezbędne do wyliczenia kryterium oceny oferty wskazanego w rozdz. XIV SWZ:
2. Ilość placówek na terenie miasta Bydgoszcz, w których można odebrać awizowane przesyłki………………………… (podać ilość).

*Uwaga: W przypadku braku wypełnienia druku oferty w pkt. 2 Zamawiający nie przyzna żadnego punktu w ramach kryterium*.

1. Przyjmujemy termin realizacji zamówienia – od dnia 01.02.2024 r. do dnia 31.01.2025 r.
2. Oświadczam, że część zamówienia wykonamy przy udziale podwykonawcy(\*): ………………………………………….…………………………………………………………………... ………………………………………….…………………………………………………………………... …………………………………………….………………………………………………………………...   
   (podać dane podwykonawcy/ podwykonawców i wskazać część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/ podwykonawcom)
3. Oświadczam, że zatrudniam/zatrudnię (\*) na podstawie stosunku pracy osoby odbierające od Zamawiającego przesyłki pocztowe do nadania we wskazanym przez Wykonawcę Urzędzie Pocztowym na terenie Bydgoszczy. (Uwaga: Zamawiający na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Pzp wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465 t.j.)).
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 L119z 04 maja 2016 r. z późn. zm.) zwane ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (\*\*)
5. Informuję, że wybór ofert **będzie prowadzić/ nie będzie prowadzić** (\*) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W przypadku, gdy wybór oferty **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:
6. nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do  powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj.: …………………………………………………………………………………….............
7. wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku …………………………………………………………………
8. wskazania stawki podatku od towarów dla towaru lub usług, która zgodnie z  wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie..................% .
9. Informuję, że jesteśmy ………………. (podać: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, dużym przedsiębiorstwem, prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą).
10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
11. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do SWZ.
12. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
13. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego (Zamawiający dopuszcza również możliwość podpisania umowy drogą korespondencyjną bez osobistego stawiennictwa stron).

**Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

(\*) niepotrzebne 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)