**Numer sprawy ZP.271.3.2024.AM Załącznik nr 2 do SWZ**

## Formularz oferty

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....................................................................................................................................................   
Nr telefonu, faksu...................................................... e-mail:..........................@.........................

Regon:............................................................... NIP:...................................................................

Województwo................................................... Powiat...............................................................

Internet: http://........................................................ e-mail:..........................@.........................

Dla:

**Gminy Konstantynów Łódzki, ul. Zgierska 2, 95-050 Konstantynów Łódzki**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **07.02.2024 r.** **nr 2024/BZP 00095898/01** o postępowaniu **nr ZP.271.3.2024.AM pn. Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Urzędu Miejskiego w Konstantynowie Łódzkim:**

1. Oferujemy wykonywanie usług objętych niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ na poniższych warunkach cenowych. Podane ceny jednostkowe zawierają wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia:

| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga przesyłki** | **Szacowana ilość przesyłek (szt.) w trakcie realizacji umowy (36**  **m-cy)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  **(D x E)** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F | |
| **PRZESYŁKI ZWYKŁE EKONOMICZNE KRAJOWE** | | | | | | | |
| 1. | Przesyłka zwykła EK  Format S | do 500g | **759** |  |  | |
| 2. | Przesyłka zwykła EK  Format M | do 1000g | **17** |  |  | |
| 3. | Przesyłka zwykła EK Format L | do 2000g | **1** |  |  | |
| **PRZESYŁKI POLECONE EKONOMICZNE KRAJOWE** | | | | | | | |
| 4. | Przesyłka polecona EK Format S | do 500g | **25314** |  |  | |
| 5. | Przesyłka polecona EK Format M | do 1000g | **1818** |  |  | |
| 6. | Przesyłka polecona EK Format L | do 2000g | **189** |  |  | |
| 7. | Usługa  Potwierdzenie Odbioru Krajowe  Format S, M, L |  | **23754** |  |  | |
| **PRZESYŁKI POLECONE PRIORYTETOWE KRAJOWE** | | | | | | | |
| 8. | Przesyłka polecona PR Format S | do 500g | **171** |  |  | |
| 9. | Przesyłka polecona PR Format M | do 1000g | **135** |  |  | |
| 10. | Przesyłka polecona PR Format L | do 2000g | **24** |  |  | |
| 11. | Usługa  Potwierdzenie Odbioru Krajowe  Format S, M, L |  | **221** |  |  | |
| **PRZESYŁKI PACZKOWE GABARYT A** | | | | | | | |
| 12. | Paczka ekonomiczna | od 2 kg  do 5 kg | **9** |  |  | |
| 13. | Paczka priorytetowa z ZPO | do 1 kg | **2** |  |  | |
| 14. | Paczka priorytetowa  z ZPO | Od 1 kg do 2 kg | **2** |  |  | |
| 15. | Usługa potwierdzenie odbioru przesyłki krajowe |  | **17** |  |  | |
| **PRZESYŁKI ZAGRANICZNE EUROPA – STREFA A** | | | | | | | |
| 16. | Przesyłka polecona priorytetowa | do 50g | **42** |  |  | |
| 17. | ponad 50g  do 100g | **4** |  |  | |
| 18. | Usługa Potwierdzenie odbioru przesyłki zagraniczne |  | **28** |  |  | |
| **PRZESYŁKI ZAGRANICZNE POZA EUROPA – STREFA B, C** | | | | | | | |
| 19. | Przesyłka polecona priorytetowa | do 50g | **5** |  |  | |
| 20. | ponad 50g do 100g | **5** |  |  | |
| 21. | Usługa potwierdzenie odbioru Przesyłki Zagraniczne |  | **7** |  |  | |
| **ZWROTY:** | | | | | | | |
| **PRZESYŁKI KRAJOWE FORMAT S** | | | | | | | |
| 22. | Przesyłka polecona ekonomiczna | do 500g | **4285** |  |  | |
| 23. | Listy ekonomiczne wartościowe | do 500g | **21** |  |  | |
| 24. | Zwrot usługa potwierdzenia odbioru krajowa |  | **4308** |  |  | |
| **PRZESYŁKI KRAJOWE FORMAT M** | | | | | | | |
| 25. | Przesyłka polecona ekonomiczna | ponad 500g do 1000g | **21** |  |  | |
| 26. | Listy ekonomiczne wartościowe | ponad 500g do 1000g | **2** |  |  | |
| 27. | Zwrot usługa potwierdzenia odbioru krajowa |  | **39** |  |  | |
| **ZAGRANICZNE EUROPA – STREFA A** | | | | | | | |
| 28. | Przesyłka polecona priorytetowa | do 50g | **9** |  |  | |
| 29. | Zwrot usługa potwierdzenia odbioru zagraniczna |  | **6** |  |  | |
|  | | | | | | **RAZEM:** | |
| **Cena oferty brutto za 36-miesięczny okres świadczenia usług pocztowych (suma wartości brutto z poz. 1-29)** | | | | | |  | |

**W celu dokonania oceny ofert pod uwagę będzie brana cena oferty, która wynosi:**

**…………………………………………….. zł brutto.**

Obejmuje ona cały okres realizacji przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

1. Oświadczamy, iż placówka, o której mowa w Rozdziale III pkt 2 Załącznika nr 1 do SWZ – Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, zlokalizowana jest na terenie Gminy Konstantynów Łódzki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*(należy podać adres pocztowy placówki)*

1. Oświadczamy, że dysponujemy punktami odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik Nr 7 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu realizacji zamówienia: okres 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu płatności, tj. **21 dni** licząc od daty prawidłowego wystawienia faktury.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
6. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy** | **Powierzane czynności** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Zamówienie zrealizujemy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

sami

w konsorcjum z:

- ……………………………………………………………………………………………….………………………………………..

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informujemy, że Wykonawca[[1]](#footnote-1) jest (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)[[2]](#footnote-2):

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą,

żadne z powyższych (proszę podać inny rodzaj):

…………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

................................................................

................................................................

................................................................

................................................................

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z definicją zawartą w Załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 108 Traktatu. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)