**WTI.271.2.32.2023.ZP**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego** w **trybie** **podstawowym pn.:** „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym oraz kurierskich dla potrzeb Gminy Wolbrom w 2024 roku w celu zapewnienia ciągłości pracy Gminy”.**
2. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr REGON / NIP** | **Telefon** | **Faks** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

- dane (telefon, faks, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu z Urzędem Miasta w zakresie prowadzonego postępowania ,

- w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.

1. **Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo):

**Brutto: ………………………………………………….….. zł**

3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………………………………………

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………………………………

3.3. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: ………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami  
o podatku od towaru i usług* ***w przeciwnym razie zostawić niewypełnione****.*

1. Kryteria pozacenowe:
   1. **Ilość placówek awizacyjnych: (1)**

W poniższej tabeli należy uwzględnić wyłącznie placówki pocztowe ponad wymagany warunek udziału w postępowaniu określony w ust. 3.4.2 rozdziału XIX SWZ, co oznacza, iż Wykonawca nie może wskazać poniżej tych samych placówek, które wskazał w załączniku nr 6 do SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj placówki | Dokładny adres placówki | Podstawa do dysponowania placówką |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

W przypadku niewypełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca nie wskazuje dodatkowych placówek pocztowych ponad wymagany warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego   
w ust. 3.4.2 rozdziału XIX SWZ i Wykonawca nie otrzyma punktów w tym zakresie (0 pkt).

* 1. **Możliwość śledzenia przesyłek: (1)**

Oferuję możliwość śledzenia przesyłek z pozycji przeglądarki internetowej:   
- **TAK** \* (w przypadku pozostawienia tej opcji Wykonawca otrzyma 20 pkt)  
- **NIE** \* (w przypadku pozostawienia tej opcji Wykonawca otrzyma 0 pkt)

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku braku wykreślenia którejś z powyższych opcji, przyjmuje się brak zaoferowania możliwości śledzenia przesyłek z pozycji przeglądarki internetowej i brak przyznanych punktów.

*(1) Podać zgodnie z zapisami rozdziału XXVIII SWZ w odniesieniu do danego kryterium.*

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** (zaznaczyć właściwą opcję).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).* |
|  | Małe przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).* |
|  | Średnie przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO).* |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Inne (jakie?): ………………………………… |

1. **Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do specyfikacji projektowanych postanowień umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

*(\*) 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).*

*(\*\*) 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).*

1. Niżej podane części zamówienia, wykonywać będzie w moim imieniu podwykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy  (o ile są znane) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |