Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTY

**Na:**

**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA:**

**1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1. Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

* 1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW, ADRES DO KORESPONDENCJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

* 1. Oświadczam/y że jestem/śmy: mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem.[[1]](#footnote-1)

*UWAGA:*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

* 1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
1. zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian,
3. cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy** |
| * + 1. **1. Cena netto (bez VAT)**
 | ..................................***[PLN]***  |
| **plus należny podatek VAT w wysokości** | …........% | **tj.** | .............................. ***[PLN]*** |
|  **Cena brutto z VAT**  | ..................................***[PLN]*** |
| **słownie:** | ………………………………………………………………………………………….…………................. ***[PLN]*** |

1. zobowiązuję się realizować zamówienie w terminie:
* Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: **01.01.2024 r.**
* Termin zakończenia realizacji zamówienia: **31.12.2024 r.**
1. niniejsza oferta jest ważna do: **oświadczam, że moja oferta jest ważna do dnia, o którym mowa
w rozdziale XVIII SWZ oraz zgodnie z sekcją VIII pkt 8.4 ogłoszenia o zamówieniu.**
2. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń *wzór umowy* będący załącznikiem do SWZ,
3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[2]](#footnote-2)*
5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
6. Wykonawca informuje, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j., Dz. U. z 2023r. poz. 1570)

|  |
| --- |
| **[ ]  Wybór ofert nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego****lub** |
| **[ ]** Wybór ofert będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): …………………………………………………………………………………………………………………Wartość towarów / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………………………………………………. zł netto. |

 POUCZENIE

 Drugi przypadek dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

1. Wewnątrz-wspólnotowego nabycia towarów
2. Importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego podatku VAT przy porównaniu cen ofertowych .
3. na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.). [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie****(wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu oferty w zakresie wyjaśnienia do tajemnicy przedsiębiorstwa przedstawiam na stronach………

1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonanie żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom] (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)[[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia**  |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Oświadczam, że zostałem poinformowany w zakresie przetwarzania moich danych osobowych
w przeprowadzanym postępowaniu oraz mam pełną wiedzę na temat kto będzie przetwarzał moje dane osobowe.

1. Wskazuję/emy następujące dokumenty stanowiące załączniki niniejszej oferty:
	* 1. ............................................................................................
		2. ............................................................................................
		3. ............................................................................................
2. ~~Oferta została zabezpieczona wadium w wysokości ............... w formie ..............................~~

~~- prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na następujący rachunek: ...……………….........................................…...………;~~

~~- prosimy o zwrot wadium (wniesionego w innej formie niż w pieniądzu), na następujący adres gwaranta lub poręczyciela: …………………..~~

**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) 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).

**Załącznik nr 2 Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na:**

**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1.Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,6,7,8,9,10 ustawy Pzp.

*lub*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt lub art. 109 ust. 1 pkt* 4,5,6,7,8,9,10 *ustawy Pzp).*

Oświadczam, że podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym.**

***\* niepotrzebne skreślić***

***Uwaga!***

***Część wypełniana przez podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę
z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Załącznik nr 2a Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na:**

**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA - Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1.Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

***OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY***

***WYKONAWCY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO***

***składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy***

***DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy prowadzonego przez Gminę Miasta Dębica ul. Ratuszowa 2, 39-200 Dębica, oświadczam, co następuje\*:

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp
			2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia
			13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
			3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,6,7,8,9,10 ustawy Pzp.

*lub*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt lub art. 109 ust. 1 pkt* 4,5,6,7,8,9,10 *ustawy Pzp).*

Oświadczam, że podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym**

***\* niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 3 - oświadczenia dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu na:**

**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1.Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Instrukcji dla Wykonawców Specyfikacji Warunków Zamówienia Rozdziale IX

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w w Instrukcji dla Wykonawców Specyfikacji Warunków Zamówienia pkt. ……*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym.**

***Uwaga!***

***Część wypełniana przez podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę
z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Załącznik nr 3a - Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu na:**

**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA:**

**WYKONAWCA- Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1.Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

**WYKONAWCY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

- Oświadczam, że spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

 w Rozdziale IX SWZ, w następującym zakresie:

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

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

- Oświadczam także, iż w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, przez Wykonawcę, dołączam do niniejszego oświadczenia zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, o których w art. 118 ust. 3 i ust. 4 ustawy.

- Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym.**

**Załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
w postępowaniu na:**

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  |

 | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1.Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych dotyczące dostaw, usług lub robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

prowadzonego przez Gminę Miasta Dębica oświadczam, że:

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

(nazwa Wykonawcy 1)

Zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(nazwa Wykonawcy 2)

Zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:

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

**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym, przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**

***Uwaga!***

***Część wypełniana przez podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Załącznik nr 5 - Oświadczenia podmiotu udostępniającego** **zasoby w postępowaniu na:**

**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA:**

**WYKONAWCA- Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1.Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy, adres siedziby lub adres zamieszkania (w przypadku osób fizycznych), kod pocztowy, miejscowość NIP/Regon*

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: „**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy”***,* znak sprawy: BZP.271.49.2023.MKa prowadzonego przez Gminę Miasta Dębica, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:………..……………………………………...

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………………………………………………………………………………………………………………………………

- zakres, w jakim podmiot udostępniający zasoby w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym.**

**Załącznik nr 6 – Wycena ofertowa (kosztorys ofertowy)**

**Zamówienie na:**

**Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Dębicy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***BZP.271.49.2023.MKa*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasta Dębica**

**ul. Ratuszowa 2**

**39-200 Dębica**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** |  **1.Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. w zależności od podmiotu: (NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
|  | **………………………………………………………………………………………………………………..** | **1. ……………………………………………****2. ……………………………………………** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Ilość** | **Cena** | **Koszt** |  **VAT** | **Kwota VAT** |
| 1. | polecony za potwierdzeniem odbioru gabaryt S | **24 200** |  |   |   |   |
| 2. | zwroty polecone za potwierdzeniem odbioru gabaryt S | **2 370** |  |   |   |   |
| 3. | polecony za potwierdzeniem odbioru priorytetowe gabaryt L | **79** |  |   |   |   |
| 4. | polecony za potwierdzeniem odbioru gabaryt M | **400** |  |   |   |   |
| 5. | polecony za potwierdzeniem odbioru priorytetowy gabaryt M | **46** |  |   |   |   |
| 6. | polecony gabaryt S | **700** |  |   |   |   |
| 7. | polecony gabaryt M | **20** |  |   |   |   |
| 8. | polecony priorytetowy gabaryt S | **20** |  |   |   |   |
| 9. | polecony gabaryt L | **20** |  |   |   |   |
| 10. | polecony priorytetowy gabaryt L | **20** |  |   |   |   |
| 11. | zwykłe ekonomiczne gabaryt S | **1 000** |  |   |   |   |
| 12. | zwykłe ekonomiczne gabaryt M | **70** |  |   |   |   |
| 13. | zwykłe priorytetowe gabaryt S | **60** |  |   |   |   |
| 14. | zwykłe ekonomiczne gabaryt L | **50** |  |   |   |   |
| 15. | przesyłka zwykła priorytetowa w obrocie zagranicznym do 350 g | **50** |  |   |   |   |
| 16. | przesyłka polecona priorytetowa w obrocie zagranicznym do 350 g | **30** |  |   |   |   |
| 17. | przesyłki kurierskie Format M | **15** |  |   | 23% |   |
| 18. | przesyłki z zadeklarowaną wartością do 500 g gab. S 30 zł | **5** |  |   |   |   |
| 19. | paczki od 2 do 5 kg obrót krajowy EK gab. A | **19** |  |   |   |   |
| 20. | paczki od 2 do 5 kg obrót zagraniczny Europa ekonomiczna | **4** |  |   |   |   |
|   | **RAZEM** |   | brutto |  |   |   |
|   |   |   | VAT |   |   |   |
|   |   |   | netto |  |   |   |

**Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym/zaufanym lub osobistym.**

1. Wykonawca skreśla niepotrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-4)