**Załącznik nr 1 do zaproszenia FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| D.1**OFERTA** |

Nazwa i adres wykonawcy ………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………………………...............................................................

REGON ………………………….........NIP …............................................ PKD …….....................................

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności *(zaznaczyć właściwe):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  osoba fizyczna prowadząca działalność  spółka cywilna |  spółka jawna spółka partnerska |  spółka komandytowa spółka z o.o. |

  inna forma prawna (podać jaka)…………………………………………………………………..…….....

Sposób reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentami rejestrowymi (*KRS CEiDG itd*.) *zaznaczyć właściwe*:

jednoosobowa, osoba uprawniona:

 (imię i nazwisko) ………………………………….. (stanowisko) ……………………………………....

wieloosobowa, osoby uprawnione *(wpisać minimalną liczbę osób, która musi złożyć podpis na oświadczeniach woli składanych przez wykonawcę)*:

(imię i nazwisko) …………………………………..(stanowisko)…………………………………....

(imię i nazwisko) …………………………………..(stanowisko) …………………………………...

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy (podpisania umowy o realizację

zamówienia) .......................................................................................................................................................

**CZĘŚĆ OGÓLNA**

**1. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty oraz wyjaśnieniami

 i zmianami do tego zaproszenia.

**2. OŚWIADCZAMY**, że następujące części (zakresy) zamówienia zostaną wykonane z udziałem

 podwykonawców:

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres | Podwykonawca(nazwa i adres) |
| 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |

**3. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z *Istotnymi dla stron postanowieniami umowy* zawartymi

w zaproszeniu do złożenia oferty i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia

umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i zrealizowania świadczenia usług

pocztowych zgodnie z niniejszą ofertą.

**4.** **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia

 oferty.

**5. INFORMUJEMY,** iż wszelką korespondencję w sprawie postępowania należy kierować na poniższy

 adres:

 Nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

pieczęć wykonawcy i podpis osoby uprawnionej ze strony wykonawcy

 **OPIS OFEROWANYCH USŁUG POCZTOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rozmiar przesyłki:**Listy: Format S - maksymalny wymiar koperty C5 wg ISO 2016 (162 mm x 229 mm) waga do 500 gFormat M – maksymalny wymiar koperty C4 wg ISO 2016 (229 mm x 324mm)waga **~~od 500 g~~ do 1000g****Paczki:****Wymiar A**długości max 600 mm, szerokość max 500 mm, wysokość max 300 mm przy czym strona adresowa musi mieć wymiar minimum 90 x 140 mm **Wymiar B**długość powyżej 600 mm, szerokość powyżej 500 mm, wysokość powyżej 300 mm,przy czym największy wymiar nie może przekroczyć 1500 mm. | **Waga przesyłki** | **Szacowana ilość korespondencji lub usług przez cały okres obowiązywania****umowy (12 miesięcy)** | **Cena****jednostkowa****brutto** | **Cena brutto (iloczyn DiE)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| **PRZESYŁKI KRAJOWE** |
| 1 | Przesyłki nierejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format S:** | do 500 g | 200 |  |  |
| 2 | Przesyłki nierejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format M:** | ~~500 g~~ - do 1000g | 1 |  |  |
| 3 | Przesyłki nierejestrowane najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format S:** | do 500 g | 1 |  |  |
| 4 | Przesyłki nierejestrowane najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format M:** | ~~500 g~~ - do 1000g | 1 |  |  |
| 5 | Przesyłki rejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format S:** | do 500 g | 14500 |  |  |
| 6 | Przesyłki rejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format M:** | ~~500 g~~ - do 1000g | 10 |  |  |
| 7 | Przesyłki rejestrowane najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format S:** | do 500 g | 10 |  |  |
| 8 | Przesyłki rejestrowane najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Format M:** | ~~500 g~~ - do 1000g | 1 |  |  |
| **PACZKI W OBROCIE KRAJOWYM** |
| 10 | Paczki rejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Wymiar A** | do 1 kg | 1 |  |  |
| 1-2 kg | 1 |  |  |
| 2-5 kg | 1 |  |  |
| 11 | Paczki rejestrowane niebędące przesyłkami najszybszej kategorii w obrocie krajowym **Wymiar B** | do 1 kg | 1 |  |  |
| 1-2 kg | 1 |  |  |
| 2-5 kg | 1 |  |  |
| 12 | Usługa "zwrotne potwierdzenie odbioru" w obrocie krajowym |  | 14500 |  |  |
| 14 | Usługa „zwrot przesyłki rejestrowanej do siedziby zamawiającego” w obrocie krajowym**Format S:** | do 500 g | 490 |  |  |
| 15 | Usługa „zwrot przesyłki rejestrowanej do siedziby zamawiającego” w obrocie krajowym**Format M:** | ~~500 g~~ - do 1000g | 1 |  |  |
| 17 | Usługa „zwrot paczki rejestrowanej do siedziby zamawiającego” w obrocie krajowym**Wymiar A** | do 1 kg | 1 |  |  |
| 1-2 kg | 1 |  |  |
| 2-5 kg | 1 |  |  |
| 18 | Usługa „zwrot paczki rejestrowanej do siedziby zamawiającego” w obrocie krajowym**Wymiar B** | do 1 kg | 1 |  |  |
| 1-2 kg | 1 |  |  |
| 2-5 kg | 1 |  |  |
| 19 | **Miesięczny koszt odbioru przesyłek z siedziby zamawiającego przy ul. Dworcowej 3 w Chojnie** | 12 miesięcy |  |  |
| **Cena brutto oferty (suma wierszy w kolumnie F)** |  |

Cena brutto oferty słownie: …………………………………………………………………………………

**Oświadczamy, że w cenie brutto ujęto wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia. Wartości wskazane w kolumnie E są wartościami jednostkowymi, które będą obowiązywały w trakcie całego okresu umowy i stanowić będą podstawę wynagrodzenia wykonawcy.**

………………………………………………..………………….

pieczęć i podpis osoby(osób) uprawnionej(nych) ze strony wykonawcy

|  |
| --- |
| *D.2*OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

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

 (pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym**,prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie*,* działając w imieniu i na rzecz *(nazwa firmy i adres wykonawcy)*

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

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

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Wykonawca, którego reprezentuję spełnia samodzielnie/polegając na zasobach innych podmiotów\* warunki udziału w postępowaniu określone w Zaproszeniu do złożenia oferty dotyczące:

 **1.** **Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej**

 *Wykonawca posiada aktualny na dzień złożenia oferty wpis do rejestru operatorów pocztowych,*

 *prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z art.13 ustawy z dnia 23*

 *listopada 2012 r. Prawo pocztowe (*t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.2188 z poźn.zm.)

**2. Zdolności technicznej lub zawodowej dotyczącej Wykonawcy**

 Wykonawca składający ofertę posiada doświadczenie w zakresie realizacji usług objętych przedmiotem

 zmówienia - *w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres*

 *prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, świadczył usługi pocztowe w należyty sposób dla*

 *minimum 3 podmiotów, a wartość usług dla każdego z tych podmiotów wynosiła minimum 120 tysięcy*

 *złotych.*

………………….. dnia …………… .............................................................................................. (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy )

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Zaproszeniu do złożenia oferty polegam na zasobach następującego/cych podmiotu/ów *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu oraz załączyć dokument o oddaniu do dyspozycji odpowiednich zasobów ):*

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

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………….…………..

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

 ………………….. dnia …………… .............................................................................................. (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy )

**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.

 …..…................. dnia ….................... ............................................................................. (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy )

*D.3*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK**

 **DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

 (pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym**,prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie*,* działając w imieniu i na rzecz *(nazwa firmy i adres wykonawcy)*

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

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

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

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………....

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję  się  w  niniejszym  postępowaniu,  tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ………………………………

 *(podpis)*

|  |
| --- |
| **D.4** **WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG POCZTOWYCH** |

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

(pieczęć wykonawcy i nr tel./fax.)

Wykaz głównych usług pocztowych zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | ODBIORCA USŁUGI | PRZEDMIOTZAMÓWIENIA | OKRES W KTÓRYM USŁUGA BYŁA WYKONYWANA LUB JEST WYKONYWANA | WARTOŚĆWYKONANEJ/ WYKONYWANEJUSŁUGI | UWAGI |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |

Należy załączyć dowody, potwierdzające że usługi zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty, dla każdej usługi wykazanej w powyższej tabeli. Liczba załączników…………..

 ………………….. dnia ……………….r. .............................................................................................. (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy )

# *D.5*

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻACYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

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

 (pieczęć wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na :

**Świadczenie usług w obrocie krajowym** zgodnie z art.24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych

**A.**

**Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art.24 ust.1 pkt.23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

 ………………….. dnia …………… .............................................................................................. (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy )

**B.**

**Składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres siedziby |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| ….. |  |  |

 ………………….. dnia …………… .............................................................................................. (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy )

***UWAGA:***

1. *Niniejszy „Formularz” składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z członków Konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej.*

2. *Niniejszy „Formularz” należy złożyć* ***w terminie 2 dni******od ogłoszenia informacji z otwarcia ofert****.*