Znak sprawy: OR.273.5.2017 Załącznik Nr 3 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na**

**”Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Powiatu Zielonogórskiego w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.”**

**1. Zamawiający:**

**Powiat Zielonogórski**

**ul. Podgórna 5**

**65-057 Zielona Góra**

**tel. 68 4527575  
fax 68 4527500**

**e-mail: zamowienia@powiat-zielonogorski.pl**

[**www.bip.powiat-zielonogorski.pl**](http://www.bip.powiat-zielonogorski.pl)

**NIP: 9730588217**

**REGON: 970770149**

**godziny pracy Zamawiającego:**

w poniedziałek od 730 do 1600

od wtorku do czwartku od 730 do 1530

w piątek od 730 do 15 00

**2. Wykonawca:**

Nazwa: (należy podać pełną nazwę Wykonawcy składającego ofertę)

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

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

Adres siedziby: ………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………

NIP…………………………………………REGON …………………………………………

tel: ……………………………………….. faks: ……………………………………………..

e-mail: ……………………………………

**3.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:**

………………………………………………zł,

(słownie:………………………………………………………………………………………)

zgodnie z cenami określonymi **w tabeli** **Formularza cenowego - Zał. Nr 3 a)** do SIWZ.

4. Oświadczam, że **liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę w działalności operacyjnej Wykonawcy na terenie Powiatu Zielonogórskiego w przeliczeniu na**

**pełnozatrudnionych,** wg stanu na dzień 30.09.2017 r. wynosi ………………………..

5. Oświadczam, że zapewniam\* /nie zapewniam\* **śledzenie rejestrowanych przesyłek pocztowych (listów i paczek) w obrocie krajowym**

**\* zaznaczyć właściwe**

6. Oświadczam, że złożona oferta jest zgodna z warunkami i treścią SIWZ.

7. Oświadczam, ze składana oferta jest ważna przez okres związania ofertą tj. 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

9. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ.

10.Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w Istotnych dla stron postanowieniach, które zostaną wprowadzone do treści  
zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.

11. Informacja dotycząca podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zamówienia,  którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Uwaga! W przypadku braku wskazania części zamówienia, której wykonanie będzie powierzone podwykonawcy przyjmuje się, że całość zamówienia zostanie wykonana siłami własnymi Wykonawcy.**

12. Oświadczam, że **\*:**

- Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE**\***

\* **zaznaczyć właściwe, przy czym w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie powinno określać status każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

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

**Średnie przedsiębiorstwa: 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 EURO.**

13. Oświadczam, że:

- wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**\***,

- wybór mojej/naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących usług**\***………………………………………….

Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego wynosi: .…………..zł netto.

**\* niepotrzebne skreślić**

14. Informacja dot. liczby stron oferty oraz liczby załączników:

Oferta zawiera ………. stron, w tym ………… załączników.

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

miejscowość i data podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy