Załącznik nr 4

do Zapytania ofertowego IP.271.78.2023

........................................, dnia ................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

na **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym**

**na rzecz Urzędu Gminy Sońsk”**

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Gmina Sońsk

ul. Ciechanowska 20,

06 – 430 Sońsk

1. **Nazwa i adres WYKONAWCY**

Pełna nazwa......................................................................................................................................

Siedziba............................................................................................................................................

Nr telefonu/faks...................................................... e-mail..............................................................

nr NIP..............................................................................................................................................

nr REGON......................................................................................................................................

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

Oferujemy wykonanie usługi, będącej przedmiotem zamówienia za cenę ofertową

netto: ..............................................................................................................zł

Podatek VAT: ………………………%

brutto:...................................................................................................................zł

/słownie:..................................................................................................................

............................................................................................................................ zł/

Zgodnie z kosztorysem ofertowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

1. Pozostałe oświadczenia:

Oświadczamy, że liczba pracowników zatrudnionych w działalności operacyjnej zaangażowanych do realizacji przedmiotu umowy z Zamawiającym na umowę o prace, w przeliczeniu na pełnozatrudnionych, według stanu na dzień 31.10.2023 roku wynosi:…………………………......

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

**Działalność operacyjna to działalność związana z bezpośrednim odbiorem i dostarczaniem przesyłek pocztowych.**

Usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r. lub do wyczerpania kwoty z oferty.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i załącznikami do niego
(w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

2. Oświadczamy, że dysponujemy punktem (placówką) nadawczym na terenie miejscowości Sońsk lub Gołotczyzna pod adresem (podać dokładny adres) ....................................................................................................................................................................

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.

4. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Oferta została złożona na ............................... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr....................do nr....................

6. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach
od ......................do .................stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

7. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/....................................................

2/....................................................

3/....................................................

4/....................................................

5/....................................................

**Oświadczam, że :**

* zamówienie wykonamy samodzielnie\*,
* część zamówienia (określić zakres): …………………………………………………………..

zamierzamy powierzyć podwykonawcom.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. .......... .......... .......... .......... .......... .......... ... tel. kontaktowy ........................, faks: .......... .......... zakres odpowiedzialności
2. .......... .......... .......... .......... .......... .......... ... tel. kontaktowy ........................, faks: .......... .......... zakres odpowiedzialności

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.: „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym”

1)\* oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2)\* wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………. objętych przedmiotem

zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………….... zł.

Słownie: ……………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić.

W wypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

Wpisać usługę/usługi, która będzie prowadziła do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej.

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

/upełnomocnieni przedstawiciele oferenta/

**Uwaga:**

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i

przedłożony wraz z dokumentem (-ami ) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez

osobę podpisującą ofertę.

W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika wykonawcy

 \*niepotrzebne skreślić

………………………

(pieczęć)

***Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

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.\*

\* 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).

 ……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis/

**Zgoda na przetwarzanie danych osób fizycznych startujących w postępowania o zamówienie publiczne w związku z przetwarzaniem danych osobowych:**

Ja, ……………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

 ……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis/