

FORMULARZ OFERTY

do zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Starostwa Powiatowego w Lipnie w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych, zwrotu przesyłek niedoręczonych oraz odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego w okresie od 01.10.2017r. do 30.09.2018r.**

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

OSOBA UMOCOWANA (UPRAWNIONA) DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:

Imię i nazwisko		
Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja		
Numer	REGION:	NIP:
Nr telefonu		
Nr faksu		
Adres e-mail		
Podstawa umocowienia do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo, wpis do CEiDG, KRS itp.)		

1. Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn. „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Starostwa Powiatowego w Lipnie w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych, zwrotu przesyłek niedoręczonych w okresie od 01.10.2017r. do 30.09.2018r.**”

za cenę brutto: zł,

(słownie brutto:)

zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu.

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego i w wymaganym w ogłoszeniu terminie.

****Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić):**

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia):
 _____ . Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to _____ zł netto.

W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

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

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

2. W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego drugiego kryterium oceny ofert, kryterium społeczne: „**Liczba pracowników według stanu na dzień składania ofert**”: oświadczamy, że bezpośrednio do realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej na czas jego wykonywania na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy z ogólnej liczby osób, którym zostanie powierzona realizacja przedmiotu zamówienia w zakresie przyjęcia przesyłek, poprzez sortowanie, przemieszczanie, aż do doręczenia, wydania lub zwrotu przesyłek (tj. doręczyciele - listonosze, osoby wydające korespondencję), z uwzględnieniem personelu podwykonawców będzie zatrudnionych co najmniej:

..... osób,

(wg stanu na dzień składania ofert)

UWAGA: W przypadku braku podania liczby pracowników Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje bezpośredniego zatrudnienia do realizacji przedmiotu zamówienia, na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy żadnych pracowników i przyzna 0 punktów w przedmiotowym kryterium.

3. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.*
4. Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.
5. Zapoznałem/liśmy się z ogłoszeniem i projektem umowy i przyjmuję/emy te dokumenty bez zastrzeżeń.
6. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy własnymi siłami*/przy udziale podwykonawców*.

Podpis(y):

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1.					
2.					

* **niepotrzebne skreślić**