

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej **30 000 €**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Józefa Marka 9  
34-600 Limanowa**

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

*„Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych oraz ich ewentualnych zwrotów.”*

**III. Tryb postępowania: zapytanie ofertowe.**

**IV. Nazwa i adres Wykonawcy**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Tel. kontaktowy

.....  
**Imię i nazwisko osoby wyznaczonej  
do kontaktu z Zamawiającym:**

.....  
.....



*(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, stosując niżej wymienione stawki na *„Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych oraz ich ewentualnych zwrotów”*

Cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi kwotę brutto ..... zł (słownie: ..... )  
w tym podatku VAT ..... %

**Obliczona zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty.**

**2. Deklaruje ponadto:**

- a) termin wykonania zamówienia: od dnia 1 stycznia 2019r. do dnia 31 grudnia 2019r.,
- b) warunki płatności przelew.

**3. Oświadczam, że:**

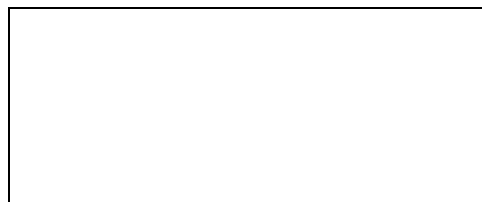
- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- oferowane ceny zawierają wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz, że zostały ustalone z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym, jak również z uwzględnieniem innych kosztów nie uwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia, a które są konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia,
- uważam się związany niniejszą ofertą na czas wskazany w opisie przedmiotu zamówienia,
- zobowiązuję się realizować zamówienie w terminie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia,
- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia,
- dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Pzp.

***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kk.***

- związany jestem ofertą do 30 dni,
  - w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- 4.** Ofertę niniejszą składałam na kolejno ponumerowanych stronach.
- 5.** Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
- a) Formularz cenowy dla zadania „Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych oraz ich ewentualnych zwrotów.”
  - b) .....

..... dn. ....

.....  
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



*(pieczęć Wykonawcy)*