

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.

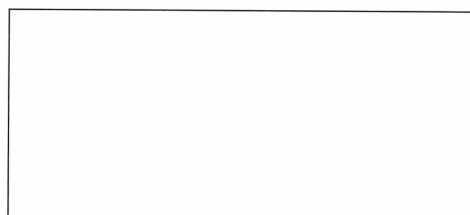
IV. Nazwa i adres Wykonawcy

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

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 2021r. do dnia 31 grudnia 2021.,
- b) warunki płatności przelew.

3. Oświadczam, że:

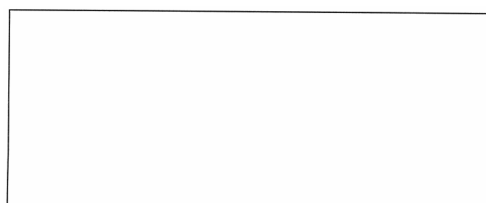
- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- oferowane ceny zawierają wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz, że zostały ustalone z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym, jak również z uwzględnieniem innych kosztów nie 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 składaam 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)