

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia o wartości do **130 000 zł netto**

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

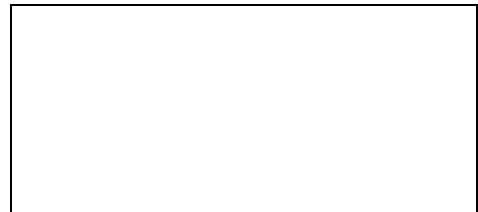
.....
.....
.....
.....

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 2022r. do dnia 31 grudnia 2022r.,
- 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 25a 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 składałem na kolejno ponumerowanych stronach.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

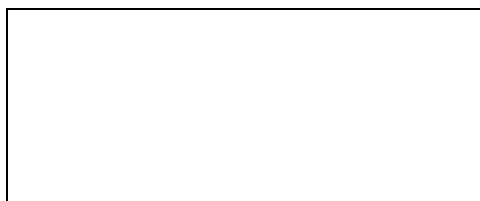
- a) Formularz cenowy (załącznik nr 1 do formularza oferty) dla zadania „Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych oraz ich ewentualnych zwrotów.”

b)

..... dn.

.....

*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*



(pieczęć Wykonawcy)