Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY V.2**

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

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Polskiej Agencji Nadzoru Audytowego ”**

(znak spr. 71 /2023)

1. **Dane dotyczące ZAMAWIAJĄCEGO:**

*Polska Agencja Nadzoru Audytowego*

*ul. Kolejowa 1*

*01 - 217 Warszawa*

**II. Dane dotyczące WYKONAWCY:**

*Nazwa:..........................................................................*

*Adres:..........................................................................*

*NIP:..........................................................................*

*REGON:..........................................................................*

*KRS(w przypadku podlegania obowiązkowi wpisu do KRS)*

*………………………………………………………..*

*Nr telefonu: ………….……..………*

*e-mail: ………………….……….*

1. Niniejszym składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego organizowanym przez Polską Agencję Nadzoru Audytowego w zakresie przedmiotowym, terminie realizacji oraz na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym oraz w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik do zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj przesyłki/ nazwa usługi | Dodatkowa usługa | Cena jednostkowa brutto w zł  (wraz z usługą dodatkową – jeśli jest wskazana) | Liczba sztuk\*/ liczba miesięcy | Wartość brutto w zł  (wyrażona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)  (dxe) | | Zastosowana stawka VAT |
| a | b | c | d | e | f | | g |
| 1. | Polecone EK krajowe L do 2000 g | ZPO |  | 430 szt. |  | |  |
| 2. | Polecone EK krajowe M do 1000 g | ZPO |  | 490 szt. |  | |  |
| 3. | Polecone EK krajowe S do 500 g | ZPO |  | 3940 szt. |  | |  |
| 4. | Zwrot S do 500 g  *przesyłki krajowe* | ------------- |  | 470 szt. |  | |  |
| 5. | Paczki EK krajowe A od 2000 g do 5000 g | ZPO |  | 5 szt. |  | |  |
| 6. | Zwrot L do 2000 g – *przesyłki krajowe* | ------------- |  | 45 szt. |  | |  |
| 7. | miesięczna opłata za usługę odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego raz dziennie, w każdym dniu roboczym | ------------- |  | 24 miesiące |  | |  |
| **Wartość brutto\*\* oferty w zł**  **(suma wierszy: 1-7)** | | | | | |  |  |

\* Zamawiający informuje, że podane w tabeli ilości oraz rodzaje przesyłek i usług służą tylko i wyłącznie do porównania złożonych ofert.

\*\* W cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług.

1. Potwierdzam(-y), że posiadam(-y) wymagane doświadczenie, zgodnie z poniższym wykazem wykonanych usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi**  (wskazać należy rodzaj usługi) | **Nazwa i adres podmiotu**  (adres - co najmniej miejscowość) na rzecz, którego usługa była lub jest realizowana | **Termin wykonania** | |
| Data rozpoczęcia  (dzień, miesiąc, rok) | Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

4. Dysponuje(-y) co najmniej trzema jednostkami nadawczo-odbiorczymi (placówkami)   
zlokalizowanymi w Warszawie spełniającymi wymagania wskazane w rozdz. II ust.1 pkt 2 Zapytania i w tym co najmniej jedną placówką znajdującą się w odległości nie większej niż do 2500 metrów (w linii prostej) siedziby Zamawiającego, która w okresie realizacji zamówienia będzie prowadziła bezpośrednią obsługę Zamawiającego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Jednostka nadawczo-odbiorcza** **(placówka)** | **Dokładny adres placówki** | **Odległość placówki od siedziby Zamawiającego w metrach   (w linii prostej)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Oświadczam(-y), że:
2. zapoznałem(-am)(-liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
3. zapoznałem(-am)(-liśmy) się z projektowanymi postanowieniami umowy, nie wnoszę (-imy) do nich uwag i w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję (-emy) się do podpisania umowy zawierającej istotne postanowienia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
4. związany(-a)(-i) jestem(-śmy) ofertą przez 30 dni od dnia złożenia oferty;
5. nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zm.);
6. zapoznałem(-am)(-liśmy) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącą załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, i wypełniłem(-am)(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem (-am)(-liśmy) w celu złożenia oferty w niniejszym postępowaniu lub realizacją Przedmiotu zamówienia.
7. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
8. Załącznik nr 1 - wydruk stanowiący informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu   
   z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/Centralnej Ewidencji  
    i Informacji o Działalności Gospodarczej\*\*.
9. Załącznik nr 2 - Dokument potwierdzający upoważnienie do podpisania wiążącej oferty, jeśli upoważnienie nie wynika z dokumentów określonych w pkt 1 powyżej.
10. Załącznik nr 3 - zaświadczenie o wpisie do Rejestru Operatorów Pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2022 r., poz. 896),
11. Regulamin i cennik świadczenia usług pocztowych.
12. Inne załączniki *(należy wymienić, o ile są załączane).*

\*\*) niepotrzebne skreślić

................................dn. ............................ ..............................................................

*Podpisy Wykonawcy lub osób*

*upowa*ż*nionych do reprezentowania*

*Wykonawcy*

**Niniejszy dokument należy opatrzyć podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**