|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………………………………..**  **POWIAT GRYFIŃSKI**  **ul. Sprzymierzonych 4**  **74-100 GRYFINO**  **A. WYKONAWCA**  1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:    2. Określenie Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:      3. Adres:        4. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:    5. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: a) faks, telefon  b) e-mail  c) adres do korespondencji, (jeżeli inny niż adres siedziby):  d) nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………..  6. **Jestem małym / średnim / dużym przedsiębiorstwem\*.**  \*niepotrzebne skreślić | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **Świadczenie usług pocztowych na rzecz Starostwa Powiatowego w Gryfinie.** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   **Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za CENĘ OFERTOWĄ (zgodnie z tabelą I i II załącznika do formularza ofertowego) \*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a: ……………………………… zł brutto** | |
| 1. **Niniejszym oświadczam, iż wielkość (wyrażona procentowo) średniego rocznego zatrudnienia osób na pełen etat w stosunku do wszystkich pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę**   **wynosi …………… %** | |
| 1. **Niniejszym oświadczam, iż liczba placówek pocztowych którymi dysponuje Wykonawca na terenie powiatu gryfińskiego w dniu składania oferty**   **wynosi (co najmniej 9):……………………………..** | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy warunki płatności opisane w SIWZ | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................... | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:  1) .........................................................................................................................................................  2) .........................................................................................................................................................  Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |