

Zakład Gospodarowania Nieruchomościami  
w Dzielnicy Praga-Południe  
Zespół Zamówień Publicznych  
ul. Walewska 4, 04-022 Warszawa

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

.....  
.....

(imię, nazwisko, /podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

.....  
.....

(pełna nazwa Wykonawcy / Lidera Konsorcjum\*)

Adres: .....

REGON: .....; NIP: .....

TEL. ....; adres e-mail:.....  
(na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

\* Jeżeli Wykonawca składa ofertę z innym podmiotem/podmiotami, np. jako Konsorcjum albo Spółka Cywilna, poniżej należy podać nazwy **wszystkich** firm, ich adresy, NIP, Regon i adresy e-mail:

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

W odpowiedzi na ogłoszenie przez ZGN Praga-Południe m.st. Warszawy postępowania **w trybie podstawowym bez negocjacji**, którego przedmiotem jest:

**Świadczenie usług pocztowych w latach 2022/2024 w obrocie krajowym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych i ich ewentualnych zwrotów na potrzeby Zakładu Gospodarowania Nieruchomościami w Dzielnicy Praga-Południe m. st. Warszawy.**

przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

data

.....

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

.....

Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ za cenę (podaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

(C) **Cena brutto za realizację całego zamówienia:** ..... zł brutto (wynikająca z kalkulacji ceny stanowiącej zał. nr 2 do SWZ),

(słownie: ..... zł brutto).

(I) **Ilość placówek pocztowych w granicach terytorialnych każdej z jednostek Zamawiającego**

- ☐ dysponuję(emy) 4 (czterema) placówkami pocztowymi po 1 (jednej) w granicach terytorialnych każdej z jednostek Zamawiającego
- ☐ dysponuję(emy) 8 (ośmioma) placówkami pocztowymi po 2 (dwie) w granicach terytorialnych każdej z jednostek Zamawiającego
- ☐ dysponuję(emy) 12 (dwunastoma) placówkami pocztowymi po 3 (trzy) w granicach terytorialnych każdej z jednostek Zamawiającego

#### UWAGA

W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium „Ilość placówek pocztowych w granicach terytorialnych każdej z jednostek Zamawiającego” – Zamawiający odrzuci ofertę.

Wykonawca oświadcza, że przez cały okres obowiązywania umowy będzie dysponował placówkami do odbioru przesyłek awizowanych w ilości wskazanej w załączniku nr 3 do SWZ, przy czym Wykonawca zobowiązany jest wskazać min. po jednej placówce na terenie każdej z siedzib Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości przesyłek listowych (wskazanych w zał. 2 do SWZ), w zależności od faktycznych potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę i oświadcza, że nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian ilościowych występujących w trakcie realizacji umowy. Podane ilości przesyłek mają charakter szacunkowy, służą do porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty i mogą ulec zmianie w zależności od faktycznych potrzeb Zamawiającego.

Okres obowiązywania umowy: **24 miesiące od dnia podpisania umowy, ale nie wcześniej niż od dnia 16.09.2022.**

1. Oświadczam, że:

- 1) oświadczam, że zaoferowane ceny jednostkowe (wskazane w zał. nr 2 do SWZ) zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający (w tym koszty przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek itp.), są stałe i ustalone na cały okres obowiązywania umowy oraz nie podlegają podwyższeniu.

data

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

- 2) zapoznaliśmy się ze SWZ udostępnioną przez zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
- 3) zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, która jest częścią SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do:
  - zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
  - wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5 %** wartości umowy (brutto) najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
  - okazania dokumentów wskazanych w SWZ (pkt 30).
2. Zgadzamy się podtrzymać niniejszą ofertę przez okres 30 dni (od daty ustalonej w SWZ na składanie ofert) oraz oświadczamy, że oferta pozostanie dla nas wiążąca i może być zaakceptowana w każdym czasie przed upływem terminu związania ofertą.

3. wykonanie **następujących części** zamówienia powierzmy podwykonawcom:

(wypełnić, jeżeli Wykonawca powierzy podwykonawcom wykonanie części zamówienia)

4. podać **nazwy** podwykonawców (jeżeli są już znani):

5. Oświadczam, że Wykonawca jest: ☐ mikro\*, ☐ małym\*, ☐ średnim\* **przedsiębiorcą**  
\*- zaznaczyć właściwe

**mikroprzedsiębiorca** - zatrudnienie mniej niż 10 pracowników, obrót netto do 2 mln euro, lub sumy aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro;  
**mały przedsiębiorca** - zatrudnienie mniej niż 50 pracowników, obrót netto do 10 mln euro, lub sumy aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 mln euro  
**średni przedsiębiorca** - zatrudnienie mniej niż 250 pracowników, obrót netto do 50 mln euro lub sumy aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 mln euro.

6. Wadium zostało wniesione w dniu .....2022 r. w wysokości ..... w formie .....

Wadium prosze zwrócić na konto nr:

[illegible]

data

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

(dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu)

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|          | Strona |
|----------|--------|
| 1) ..... | .....  |
| 2) ..... | .....  |
| 3) ..... | .....  |
| 4) ..... | .....  |
| 5) ..... | .....  |
| 6) ..... | .....  |
| 7) ..... | .....  |
| 8) ..... | .....  |

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

data

.....

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

.....