**Załącznik nr 1 do SIWZ**

(załącznik nr 1 do umowy)

……………………………………………………
 *(pieczęć Wykonawcy)*

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

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

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

**Telefon:** ....................................................................................................................

**Fax:** ....................................................................................................................

***(Wszelką korespondencję dotyczącą przedmiotowego postępowania Zamawiający przesyłał będzie na ww. nr faxu lub na poniższy adres mailowy)***

**Adres poczty elektronicznej (e-mail):** .........................................................................................

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ-KOMISJA ŚCIGANIA ZBRODNI**

**PRZECIWKO NARODOWI POLSKIEMU ODDZIAŁ W SZCZECINIE**

**Składamy ofertę na:**

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla**

**Instytutu Pamięci Narodowej Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddziału w Szczecinie oraz Delegatury Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu w Koszalinie i Gorzowie Wielkopolskim**

**w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek, zwrotu przesyłek niedoręczonych oraz odbiór przesyłek i dokumentów nadawczych z siedziby Zamawiającego”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym **Załącznik nr 2 do SIWZ** i określonymi w SIWZ warunkami, z uwzględnieniem zapisów umowy, stanowiących **załącznik nr 6 do SIWZ**, za **cenę brutto:**

…………..…………… **PLN**

*(****słownie:*** …………..……………………………………………………………….…..…………*.)*

w tym obowiązujący podatek VAT, wg poniższej kalkulacji:

liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę na terenie Polski związaną z bezpośrednim odbiorem i dostarczaniem przesyłek pocztowych w przeliczeniu na pełno zatrudnionych wg stanu na dzień 31.10.2020 r.. wynosi…………………………. osób

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ wraz z załącznikami i ją akceptujemy.
2. Jestem / nie jestem\* Wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw.
3. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
4. Zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się
w przypadku udzielenia nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonaliśmy lub wykonujemy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej dwie usługi pocztowe na kwotę w wysokości powyżej 100 tys. złotych brutto, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym okresie.
6. Oferujemy dostarczanie i odbieranie przesyłek do i z siedziby Zamawiającego w godzinach określonych w przedmiocie zamówienia.
7. Zapoznaliśmy się z ogłoszeniem oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
8. Zamierzamy / nie zamierzamy\* powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom ***(\*) niepotrzebne skreślić***

|  |  |
| --- | --- |
| **Poz.** | **Część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcom** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

 …………………..………………………

…………………….………. dnia ………………..

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

(podpis i pieczątka imienna przedstawiciela

Wykonawcy/Pełnomocnika)

Podpisy i pieczątki imienne osób upełnomocnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie
z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpisie z właściwego rejestru działalności gospodarczej).

\*- niepotrzebne skreślić