Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Znak sprawy ZP.261.3.2024

………………………………………………..

miejscowość, data

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**na wykonanie obsługi pocztowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w 2025 roku**

**Dane dotyczące Wykonawcy- należy uzupełnić czytelnie:**

1. Nazwa:

………………………………………………………………………………….……….

1. Siedziba:

……………………………………………………………………………………..…….

1. Numer telefonu/fax:

 ………………………………………………………………………….……………….

1. Adres e-mail:

 ..…………………………………………………………………………………………

1. REGON:

 ………………………………………...………………………………………………...

1. NIP:

…………………………………………………………………………………………...

1. Sposób i osoba do kontaktu:

………………………………………………………………………..………………….

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

1. Nazwa: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W SIANOWIE
2. Siedziba: 76-004 SIANÓW UL. SŁOWACKIEGO 3A
3. Numer telefonu/fax: (094) 3185 512
4. Adres e-mail: mgops@sianow.pl
5. REGON: 003801083
6. Sposób i osoba do kontaktu: Aleksandra Maziarz – starszy inspektor, stanowisko ds. administracyjnych, email: a.maziarz@mgops.sianow.pl, tel. (94) 30 670 34

**Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego przedmiot zamówienia:**

Cena oferty za realizację całego przedmiotu zamówienia **wynosi: ……………………………………………………………… zł netto**

słownie: …………………………………………………………………………………..

Cena oferty za realizację całego przedmiotu zamówienia **wynosi: ……………………………………………………………… zł brutto**

słownie: …………………………………………………………………………………..

W tym VAT ……………………..… %

Cena wskazana w ofercie powinna być taka sama jak wykazana na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania!

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na określonych przez Zamawiającego warunkach.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z lokalnymi warunkami realizacji oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;

3. Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;

4. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz obowiązującym prawem.

5. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczam że:

a. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawa nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień.

b. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do ubiegania się o realizację zamówienia

c. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

d. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

e. Nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego ani nie ogłoszono upadłości.

7. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024, poz. 1320).

8. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy):

…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jednocześnie Wykonawca zapewnia adresatowi odbiór awizowanej przesyłki w miejscowości będącej siedzibą Zamawiającego. Adres punktu odbioru:

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………….

data i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy