***Załącznik nr 1* do SWZ - Formularz Ofertowy**

**Formularz Ofertowy**

***Zamawiający***:

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI

i MODERNIZACJI ROLNICTWA

Al. Jana Pawła II 70

00-175 Warszawa

**Pomorski Oddział Regionalny**

**ul. Kołłątaja 1**

**81-332 Gdynia**

***Wykonawca***:

Nazwa i adres:

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

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

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

…………………...........................…… , dnia …………...............………

/ miejscowość / / data /

Ja (my) niżej podpisany (i) ………………………………………………………………………………………………

*/ wpisać dane osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania* ***Wykonawcy*** */*

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………………………………

*/ wpisać dane Firmy* ***Wykonawcy****: nazwę Firmy, adres korespondencyjny siedziby, nr telefonu /*

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

*/ wpisać dane Firmy* ***Wykonawcy****: NIP , adres e-mail, osoba do kontaktu w sprawie postepowania /*

w odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi, którego wartość wyrażona w złotych jest mniejsza niż równowartość kwoty 750 000 euro, nie mniejsza jednak niż kwota 130 000 złotych, prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, z późn. zm., zwanej dalej „ustawą pzp”) pod nazwą: **„*Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Pomorskiego Oddziału Regionalnego i 16 Biur Powiatowych ARiMR z terenu województwa pomorskiego”***, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) i projektowanych postanowieniach Umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową:

|  |
| --- |
| ................................................ **PLN brutto**/ ***liczbowo*** ***brutto*** / |

|  |
| --- |
| ................................................ **PLN netto**/ ***liczbowo netto*** / |

zgodnie z danymi z zestawienia ***Formularza cenowego*** poniżej:

**Formularz cenowy *- Tabela 1***

***Uwaga 1:***

Przy wypełnianiu poniższej tabeli, stosując metodykę wyliczeń w niej określoną (wskazana w wierszu [x] kolejność działań dot. ustalenia wartości brutto), cena jednostkowa netto, podatek VAT, cena jednostkowa brutto oraz wartość brutto muszą być wyliczane i podane w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (*zasada zaokrąglenia: końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza*, tzn. gdy trzecie miejsce po przecinku ma wartości poniżej „5” – należy tę końcówkę pominąć, gdy ma wartość równą „5” i powyżej - należy liczbę zaokrąglić „w górę”, tj. np.: 1,6**54**=~1,6**5** ; 0,3**55**=~0,3**6** ; 2,7**86**=~2,7**9**).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA PRZESYŁKI** | **Format / waga przesyłki** | **Ilość przesyłek** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt. (zł)** | **Stawka podatku VAT (%)\*** | **Podatek VAT (zł)\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 szt. (zł)\*** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| [**x**] | [**a**] | [**b**] | [**c**] | [**d**] | [**e**] | [**f**] = [**d]** x [**e**] | [**g**] = [**d**] + [**f**] | [**h**] = [**c**] x [**d**] | [**i]** = [**c**] x [**g**] |
| 1 | Przesyłki listowe krajowe nierejestrowane - ekonomiczne | Format S do 500g | 530 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 20 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Przesyłki listowe krajowe nierejestrowane - priorytetowe | Format S do 500g | 700 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane - ekonomiczne | Format S do 500g | 95000 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 320 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane - ekonomiczne [operator wyznaczony] | Format S do 500g | 70 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 20 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane – priorytetowe | Format S do 500g | 530 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 35 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane – priorytetowe [operator wyznaczony] | Format S do 500g | 15 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Zwrot przesyłki listowej krajowej rejestrowanej | Format S do 500g | 1400 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 10 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Zwrot przesyłki listowej krajowej rejestrowanej z ZPO | Format S do 500g | 1240 |  |  |  |  |  |  |
| Format M do 1000 g | 20 |  |  |  |  |  |  |
| Format L do 2000 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Zwrotne potwierdzenie odbioru (ZPO) w obrocie krajowym | 71000 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Przesyłki listowe nierejestrowane do krajów europejskich (Europa łącznie z Cyprem, całą Rosją i Izraelem) najszybszej kategorii priorytetowe – STREFA A | do 50 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Przesyłki listowe rejestrowane do krajów europejskich (Europa łącznie z Cyprem, całą Rosją i Izraelem) najszybszej kategorii priorytetowe – STREFA A | do 50 g | 10 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | 5 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Zwrot przesyłki listowej zagranicznej rejestrowanej | do 50 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Zwrot przesyłki listowej zagranicznej rejestrowanej z ZPO | do 50 g | 4 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Zwrotne potwierdzenie odbioru (ZPO) w obrocie zagranicznym | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Codzienny odbiór przesyłek pocztowych z siedziby Zamawiającego w Gdyni (ryczałt miesięczny) | 17 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | **RAZEM** (suma w kolumnie [h] i [i] wartości wierszy od 1 do 15): |  |  |

\* - *w przypadku usług dot. przesyłek* ***zwolnionych z podatku VAT*** *należy* ***w kol. [e] i [f]***

*wpisać****: „zw”.,*** *a* ***w kol. [g]: wartość równą cenie jednostkowej netto z kol. [d]***

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

 / miejscowość, data / / podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy /

 **Należy podpisać podpisem elektronicznym z graficznym symbolem podpisu**

**Wykaz jednostek organizacyjnych Zamawiającego i placówek nadawczych Wykonawcy *- Tabela 2***

***Uwaga 2:***

Przy wypełnianiu poniższej tabeli należy wpisać dane poszczególnych placówek nadawczych Wykonawcy stosownie do lokalizacji siedziby jednostki organizacyjnej Zamawiającego (ARiMR);

Wykonawca wypełnia kolumny ***[f]***, ***[g]*** oraz ***[h]*** poniższej Tabeli.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Jednostki Pomorskiego Oddziału Regionalnego ARiMR** | **Powiat** | **Kod pocztowy / miejscowość jednostki ARiMR** | **Adres siedziby jednostki ARiMR** | **Korespondencja odbierana z siedziby jednostki ARiMR przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy (tak/nie)** | **Nazwa placówki nadawczej Wykonawcy****( np.:****UP/FUP ….…... )** | **Kod pocztowy / miejscowość placówki nadawczej Wykonawcy** | **Adres siedziby placówki nadawczej Wykonawcy** |
| *[x]* | *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e]* | *[f]* | *[g]* | *[h]* |
| 1 | Pomorski OR Gdynia | Gdynia | 81-332 Gdynia | ul. Kołłątaja 1 | ***TAK*** |  |  |  |
| 2 | BP 202 Bytów | bytowski | 77-100 Bytów | ul. Miastecka 2 | ***NIE*** |  |  |  |
| 3 | BP 203 Chojnice | chojnicki | 89-604 Chojnice | ul. Kościerska 10 | ***NIE*** |  |  |  |
| 4 | BP 204 Człuchów | człuchowski | 77-300 Człuchów | ul. Słowackiego 5 | ***NIE*** |  |  |  |
| 5 | BP 205 Gdańsk z/s Pruszcz Gdański | gdański | 83-000 Pruszcz Gdański | ul. Gen. W. Sikorskiego 2A | ***NIE*** |  |  |  |
| 6 | BP 206 Kartuzy | kartuski | 83-300 Kartuzy | ul. Kolejowa 15/17 | ***NIE*** |  |  |  |
| 7 | BP 207 Kościerzyna | kościerski | 84-400 Kościerzyna | ul. Przemysłowa 7B | ***NIE*** |  |  |  |
| 8 | BP 208 Kwidzyn | kwidzyński | 82-500 Kwidzyn | ul. Chopina 42 | ***NIE*** |  |  |  |
| 9 | BP 209 Lębork | lęborski | 84-300 Lębork | Pl. Pokoju 9 | ***NIE*** |  |  |  |
| 10 | BP 210 Malbork z/s Stare Pole | malborski | 82-220 Malbork | ul. Marynarki Wojennej 21 | ***NIE*** |  |  |  |
| 11 | BP 211 Nowy Dwór Gdański | nowodworski | 82-100 Nowy Dwór Gdański | ul. Kanałowa 2 | ***NIE*** |  |  |  |
| 12 | BP 212 Puck | pucki | 84-100 Puck | ul. Wojska Polskiego 34A | ***NIE*** |  |  |  |
| 13 | BP 213 Słupsk | Słupsk | 76-200 Słupsk | ul. Jana Pawła II 1 | ***NIE*** |  |  |  |
| 14 | BP 214 Starogard Gdański | starogardzki | 83-200 Starogard Gdański | ul. Kościuszki 18 | ***NIE*** |  |  |  |
| 15 | BP 215 Sztum | sztumski | 82-400 Sztum | ul. Sienkiewicza 68 | ***NIE*** |  |  |  |
| 16 | BP 216 Tczew | tczewski | 83-110 Tczew | ul. Kołłątaja 9 | ***NIE*** |  |  |  |
| 17 | BP 217 Wejherowo | wejherowski | 84-200 Wejherowo | ul. Sikorskiego 60 | ***NIE*** |  |  |  |

**Oświadczenia**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), w tym z projektowanymi postanowieniami Umowy oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy z należytą starannością zgodnie z zobowiązaniami wynikającymi z treści planowanej do podpisania Umowy.
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonywania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu określonego w SWZ.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Deklarujemy możliwość podpisania ww. umowy z użyciem elektronicznych podpisów kwalifikowanych lub w formie korespondencyjnej.
6. Przy realizacji zamówienia zamierzamy powierzyć wykonanie części zakresu zamówienia Podwykonawcy(-com):\*

...... [ ]  - TAK;

...... [ ]  - NIE;

* 1. Jeżeli zaznaczono „TAK” - należy podać: zakres zamówienia oraz, jeśli jest znana na etapie składania oferty, firmę Podwykonawcy:
		1. ........................................................................................... ..................................................................................

*(zakres zamówienia) (Podwykonawca, NIP)*

* + 1. ........................................................................................... ..................................................................................

*(zakres zamówienia) (Podwykonawca, NIP)*

* + 1. ........................................................................................... ..................................................................................

*(zakres zamówienia) (Podwykonawca, NIP)*

\* **Zaznaczyć właściwe pole wyboru. *W przypadku nie wypełnienia żadnego z pól wyboru w pkt 6 powyżej Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia Podwykonawcy(-com)****.*

1. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty:
	* + - 1. **nie spowoduje u Zamawiającego obowiązku podatkowego**, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**\*\***;
				2. **będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**\*\*** – dotyczy następujących pozycji Formularza ofertowego:

 .................................................................................. *, stawka VAT: ......................... (stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie);*

.................................................................................. *, stawka VAT: ......................... (stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie).*

**\*\*Niepotrzebne skreślić**. **W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego(-ych) pola(pól) Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

1. Osobą wskazaną w imieniu Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym:
	* + 1. w sprawie prowadzonego postępowania jest:

1) …………………………................................….... , tel.: ………………............…… , e-mail: ……………............................……… ;

b. w sprawie realizacji umowy, **w tym do przyjmowania od Zamawiającego ew. reklamacji** jest:

1) …………………………................................….... , tel.: ………………............…… , e-mail: ……………............................……… .

c. w sprawie realizacji umowy **w zakresie fakturowania i rozliczenia świadczonych usług** jest:

1) …………………………................................….... , tel.: ………………............…… , e-mail: ……………............................……… .

1. W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy (zgodnie z CEIDG / KRS / pełnomocnictwem) są:
	* + 1. …………………………................................….......................... - ………………...............................……

/ imię i nazwisko / / stanowisko /

* + - 1. …………………………................................….......................... - ………………...............................……

/ imię i nazwisko / / stanowisko /

1. Dokumenty wymienione / zawarte:

**od strony** ………......**\*\*\*** **do strony** …..........……**\*\*\*** oferty ..…..

**LUB\*\*\*** …... ***przekazane w folderze z dok. utajnionymi*** ...... [ ]

**LUB\*\*\*** …... ***nie dotyczy***:......................................................... [ ]

1. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***\*\*\** *podać oznaczenia stron oferty lub zaznaczyć:*** .......... ***„nie dotyczy”***

***Uwaga 2****:*

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 18 ust. 3 ustawy pzp Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i złożyć je wraz z ofertą w odrębnym dokumencie (pliku).*

1. Oświadczamy, że jesteśmy**\*\*\*\***:

...... [ ]  - Mikroprzedsiębiorstwem; ...... [ ]  - Średnim przedsiębiorstwem;

...... [ ]  - Małym przedsiębiorstwem; ...... [ ]  - Dużym przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*Zaznaczyć właściwe pole wyboru**

***Uwaga 3***:

*Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Duże przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudniają 250 lub więcej osób i których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.*

1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO )**\*\*\*\*\*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. **\*\*\*\*\*\***

**\*\*\*\*\*** rozporządzenie 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 uchylania dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2019, str.1).

**\*\*\*\*\*\***w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie ma obowiązku składać ( w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie itp.).

1. Zgodnie z rozdziałem IV.1. SWZ do oferty zostają załączone następujące dokumenty:
	1. .................................................................................................................................................. ,
	2. .................................................................................................................................................. ,
	3. .................................................................................................................................................. ,
	4. .................................................................................................................................................. ,
	5. .................................................................................................................................................. ,

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

1. **Świadom(i) odpowiedzialności karnej oświadczam(y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).**

*………………………………………............................…… …………….................................………………………………*

 / miejscowość, data / / podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do

reprezentowania **Wykonawcy** /

***Należy podpisać podpisem elektronicznym***

***z graficznym symbolem podpisu***