*Załącznik nr 1*

*ZP. 271.19.2016*

|  |
| --- |
|  |

*/pieczęć Wykonawcy/Wykonawców/*

***Gmina Kalwaria Zebrzydowska***

***ul. Mickiewicza 7***

***34-130 Kalwaria Zebrzydowska***

***FORMULARZ OFERTY***

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na zamówienie pn.:

***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek oraz paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów – na potrzeby Urzędu Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej”***

działając jako:

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

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

NIP ...............................................................................................................................................

REGON .........................................................................................................................................

*/nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum/*

DANE KONTAKTOWE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCĄ/PEŁNOMOCNIKIEM:

nr telefonu/faksu .......................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………

składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu o zamówieniu znak ZP.271.18.2016 i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z następującymi warunkami:

**oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto: ......................................... zł (słownie: ...................................................................................................... złotych)**

1. **Deklarujemy następujące terminy wykonania zamówienia:**

Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie: **od dnia zawarcia umowy do 30 czerwca 2017 r. lub do wyczerpania kwoty, stanowiącej maksymalne wynagrodzenie wykonawcy z tytułu realizacji zamówienia*.***

1. **Liczba osób, które będą zatrudnione do realizacji przedmiotu zamówienia na podstawie umowy o pracę ............ – w przeliczeniu na pełny etat (kryterium oceny ofert).**
2. **Liczba placówek pocztowych na terenie gminy Kalwaria Zebrzydowska, w których będzie istniała możliwość odbioru przesyłek awizowanych ............ (kryterium oceny ofert).**
3. **Warunki płatności:**

W pełniakceptujemy warunki, zasady i terminy płatności określone w projekcie umowy.

1. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu   
   i nie wnosimy do niego zastrzeżeń i uznajemy się związani jego postanowieniami.
2. **Oświadczamy, że** spełniamy warunki udziału w postępowaniu i przedkładamy do oferty żądane w ogłoszeniu oświadczenia lub dokumenty.
3. **Oświadczamy, że** uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w ogłoszeniu o zamówieniu.
4. **\*Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy zrealizować samodzielnie / przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:**

Część: ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………..

podwykonawca: ……………………………………………………………..……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/\*niepotrzebne skreślić i wypełnić, jeżeli dotyczy/*

1. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z treścią umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w  miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Załącznikami do oferty są:**

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

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

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

……………………………………………….., dnia ……..………….

………………………………………………………………….

*/ podpis(y) osób(y) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie*

*ubiegających się o udzielenie zamówienia/*

*Załącznik nr 2*

*ZP. 271.19.2016*

***Wykonawca:***

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***O Ś W I A D C Z E N I E WYKONAWCY***

***Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „Pzp”)***

***DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **ZP. 271.19.2016** pn. ***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek oraz paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów – na potrzeby Urzędu Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej”***, prowadzonego przez Gminę Kalwaria Zebrzydowska, Urząd Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

……………………………………..……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………………..……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 3*

*ZP. 271.19.2016*

***Wykonawca:***

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

*………………………………………….*

*………………………………………….*

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***O Ś W I A D C Z E N I E WYKONAWCY***

***Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „Pzp”)***

***DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **ZP. 271.19.2016** pn. ***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek oraz paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów – na potrzeby Urzędu Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej”***, prowadzonego przez Gminę Kalwaria Zebrzydowska, Urząd Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SIWZ nr **ZP. 271.19.2016** pn. ***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek oraz paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów – na potrzeby Urzędu Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej”***

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ nr **ZP. 271.19.2016** pn. ***„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek oraz paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów – na potrzeby Urzędu Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej”****,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..………………………………………………………………………………………………………………….…. ..…………………………………………………………………………………………………….……….……….…………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………….….………….

………………………………………………………………………………………………………….…………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 4*

*ZP. 271.19.2016*

|  |
| --- |
|  |

*/pieczęć Wykonawcy/Wykonawców/*

***WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, GŁÓWNYCH USŁUG, W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE, WRAZ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW,***

***NA RECZ KTÓRYCH USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Data rozpoczęcia wykonywania usługi** | **Data zakończenia wykonywania usługi** | **Wartość zamówienia brutto** | **Odbiorca wykonanych usług** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody potwierdzające, że wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………………………………….

*/ podpis(y) osób(y) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie*

*ubiegających się o udzielenie zamówienia/*