**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikator postępowania** | **BOR14.2619.4.2023.MM** |
| **Nazwa nadana zamówieniu** | **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR w Olsztynie oraz podległych mu Biur Powiatowych** |

* + - 1. Ofertę składa(-ją) wykonawca(-y):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy2 | NIP/REGON | Rodzaj przedsiębiorstwa3 |
| *A* | *B* | *C* | *D* |
| 1. |  |  | mikro/małe/średnie/inny1 |
| 2. |  |  | mikro/małe/średnie/inny1 |
| … |  |  |  |

* + - 1. Łączna cena brutto oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi …………………… zł (słownie ……………………………………………………………………………………………………).4

**Oświadczenia Wykonawcy**

1. Oświadczamy, że:
2. zamówienie wykonamy siłami własnymi1
3. podwykonawcom powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:1/5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli jest znana) | Część (zakres) przedmiotu zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcy |
| *A* | *B* | *C* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

1. W cenach jednostkowych usług uwzględnione są wszystkie koszty związane z ich wykonaniem.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do upływu terminu określonego w SWZ.
3. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym z projektowanymi postanowieniami umowy) i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
5. Wypełniliśmy 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 w niniejszym postępowaniu.**6**
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na: imię i nazwisko ………………………………………, adres e-mail ………………………………………………………**7**
7. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

***1****Niewłaściwe skreślić.*

***2****Wpisać nazwy albo imiona i nazwiska oraz siedziby lub miejsca prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsca zamieszkania wykonawców*

***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.*

***4****Suma łącznej ceny brutto usług w części 1 „Formularza cenowego” oraz łącznej ceny brutto usług w części 2 „Formularza cenowego”.*

***5****W przypadku niewypełnienia zamawiający uzna, że wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***6****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 składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

***7****W przypadku, gdy wykonawca nie poda adresu e-mail wszelka korespondencja będzie wysyłana przez zamawiającego na adres e-mail, z którego została złożona oferta na Platformie Zakupowej.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR w Olsztynie oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.4.2023.MM)

**Część 1. Usługi pocztowe w obrocie krajowym i zagranicznym.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Format i/lub waga przesyłki | Liczba usług | Cena jednostkowa brutto za szt. [zł] | Wartość brutto usług [zł] |
| *A* | *B* | *C* | *D* | *E* | *F=DxE* |
| 1. | Przesyłki listowe krajowe nierejestrowane ekonomiczne | format S do 500g | 1 931 |  |  |
| format M do 1000g | 1 096 |  |  |
| format L do 2000g | 3 |  |  |
| 2. | Przesyłki listowe krajowe nierejestrowane priorytetowe | format S do 500g | 1 |  |  |
| format M do 1000g | 1 |  |  |
| format L do 2000g | 1 |  |  |
| 3. | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane ekonomiczne | format S do 500g | 74 374 |  |  |
| format M do 1000g | 4 514 |  |  |
| format L do 2000g | 739 |  |  |
| 4. | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane ekonomiczne (wymagane nadanie u Operatora Wyznaczonego) | format S do 500g | 1 |  |  |
| format M do 1000g | 1 |  |  |
| format L do 2000g | 1 |  |  |
| 5. | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane priorytetowe | format S do 500g | 69 |  |  |
| format M do 1000g | 48 |  |  |
| format L do 2000g | 56 |  |  |
| 6. | Przesyłki listowe krajowe rejestrowane priorytetowe (wymagane nadanie u Operatora Wyznaczonego) | format S do 500g | 1 |  |  |
| format M do 1000g | 1 |  |  |
| format L do 2000g | 1 |  |  |
| 7. | Zwrot do nadawcy przesyłki listowej krajowej rejestrowanej (po wyczerpaniu możliwości doręczenia lub wydania odbiorcy) | format S do 500g | 1 643 |  |  |
| format M do 1000g | 23 |  |  |
| format L do 2000g | 1 |  |  |
| 8. | Zwrotne potwierdzenie odbioru (ZPO) w obrocie krajowym | - | 54 102 |  |  |
| 9. | Przesyłki listowe zagraniczne rejestrowane priorytetowe do krajów europejskich (Europa łącznie z Cyprem, całą Rosją i Izraelem) | do 50g | 1 |  |  |
| ponad 50g do 100g | 1 |  |  |
| ponad 100g do 350g | 1 |  |  |
| ponad 350g do 500g | 1 |  |  |
| ponad 500g do 1000g | 1 |  |  |
| ponad 1000g do 2000g | 1 |  |  |
| 10. | Zwrot do nadawcy przesyłki listowej zagranicznej rejestrowanej (po wyczerpaniu możliwości doręczenia lub wydania odbiorcy) | format S do 500g | 1 |  |  |
| format M do 1000g | 1 |  |  |
| format L do 2000g | 1 |  |  |
| 11. | Zwrotne potwierdzenie odbioru (ZPO) w obrocie zagranicznym | - | 6 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna cena brutto usług w części 1***(suma kwot we wszystkich pozycjach w kolumnie F tabeli)* |  |

**Część 2. Pozostałe usługi.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Liczba usług | Cena brutto za jeden miesiąc kalendarzowy świadczenia usługi w zł | Wartość brutto usług w zł |
| *A* | *B* | *C* | *D* | *E=CxD* |
| 1. | Usługa odbioru przesyłek z budynku jednostki organizacyjnej Zamawiającego wraz z dokumentami nadawczymi oraz zestawieniami zwróconych przesyłek, dostarczenie ich do placówki pocztowej Wykonawcy i Operatora Wyznaczonego oraz zwrot dokumentów nadawczych do tej jednostki **(5 razy w tygodniu)** | 236 |  |  |
| 2. | Usługa odbioru przesyłek z budynku jednostki organizacyjnej Zamawiającego wraz z dokumentami nadawczymi oraz zestawieniami zwróconych przesyłek, dostarczenie ich do placówki pocztowej Wykonawcy i Operatora Wyznaczonego oraz zwrot dokumentów nadawczych do tej jednostki **(4 razy w tygodniu)** | 1 |  |  |
| 3. | Usługa odbioru przesyłek z budynku jednostki organizacyjnej Zamawiającego wraz z dokumentami nadawczymi oraz zestawieniami zwróconych przesyłek, dostarczenie ich do placówki pocztowej Wykonawcy i Operatora Wyznaczonego oraz zwrot dokumentów nadawczych do tej jednostki **(3 razy w tygodniu)** | 1 |  |  |
| 4. | Usługa odbioru przesyłek z budynku jednostki organizacyjnej Zamawiającego wraz z dokumentami nadawczymi oraz zestawieniami zwróconych przesyłek, dostarczenie ich do placówki pocztowej Wykonawcy i Operatora Wyznaczonego oraz zwrot dokumentów nadawczych do tej jednostki **(2 razy w tygodniu)** | 1 |  |  |
| 5. | Usługa odbioru przesyłek z budynku jednostki organizacyjnej Zamawiającego wraz z dokumentami nadawczymi oraz zestawieniami zwróconych przesyłek, dostarczenie ich do placówki pocztowej Wykonawcy i Operatora Wyznaczonego oraz zwrot dokumentów nadawczych do tej jednostki **(1 raz w tygodniu)** | 1 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna cena brutto usług w części 2***(suma kwot we wszystkich pozycjach w kolumnie E tabeli)* |  |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**z art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR w Olsztynie oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.4.2023.MM),

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wykonawca / podmiot udostępniający zasoby wykonawcy1...................... ............................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................2:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art.  ………………….3/4 ustawy Prawo zamówień publicznych, jednakże podjął następujące czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy:3 ……………………………………………………………………………… .………………………..………………………………………………………………………………...………………………..………………………………………………………………………………;
3. nie podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w 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;
4. spełnia / nie spełnia1 warunek(u) udziału w postępowaniu w zakresie uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej określony(ego) w rozdziale 15 specyfikacji warunków zamówienia.
5. spełnia / nie spełnia1 warunek(u) udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych określony(ego) w rozdziale 15 specyfikacji warunków zamówienia polegając / nie polegając1 za zasobach innych podmiotów.

***1****Niewłaściwe skreślić.*

***2****Wpisać nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania odpowiednio wykonawcy lub podmiotu udostępniającego zasoby, składającego oświadczenie.*

***3****Wypełnić o ile dotyczy.*

***4****Podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR w Olsztynie oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.4.2023.MM)

Działając w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: *1*

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

..............................................................................................................................................................................,

oświadczam(y), że wyszczególnione poniżej usługi zostaną wykonane zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Nazwa i adres wykonawcy, który wykona usługi  |
| *A* | *B* | *C* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*1 Podać nazwy (firmy) każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR w Olsztynie oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.4.2023.MM),

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wykonawca / podmiot udostępniający zasoby wykonawcy1...................... ............................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................2:

1. nie należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.) z żadnym z wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę;1
2. należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.) z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę:1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Siedziba |
| *A* | *B* | *C* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

Jednocześnie, na potwierdzenie, że nasza oferta została przygotowana niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, składamy następujące informacje i/lub dokumenty:3

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………

***1****Niewłaściwe skreślić.*

***2****Wpisać nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania odpowiednio wykonawcy lub podmiotu udostępniającego zasoby, składającego oświadczenie.*

***3****Wypełnić o ile dotyczy.*