**załącznik Nr 2 do modyfikacji Nr 5 SWZ**

**zmodyfikowany Formularz ofertowy**

**(uprzednio zmieniony modyfikacją Nr 3 – załącznik Nr 2
do zapytań i odpowiedzi Nr 1 + modyfikacji Nr 3 SWZ z dnia 17 grudnia 2021 r.)**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ**  **O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………..………………………………………………………………........................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….podać firmę/pełną nazwę i adres WykonawcyAdres e-mail: …………………………………………….…………………………………………………………………………..…………............................................Numer telefonu: ..............................................................................................................................................................................................................REGON …................................................................................................ NIP/PESEL ….................................................................................................W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, powyższe powtórzyć w odniesieniu do każdego z nich |

FORMULARZ OFERTOWY

Gmina Miasto Koszalin – Urząd Miejski

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na:

**Świadczenie usług pocztowych i kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym
dla Urzędu Miejskiego w Koszalinie**

składamy niniejszą ofertę i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia

**za** **cenę\*: ....................................................... zł,**

(\* cena obejmuje wszystkie należne podatki, w tym podatek VAT),

obliczoną zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego Formularza ofertowego.

1. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. Oświadczamy, że na czas realizacji przedmiotu zamówienia osoby wykonujące czynności związane
z odbiorem od Zamawiającego przesyłek do nadania, oraz osoby przyjmujące przesyłki do nadania w placówce nadawczej Wykonawcy w miejscowości będącej siedzibą Zamawiającego zatrudnieni będą na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.
– Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 z późn. zm.).
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z wymogami określonymi w projekcie umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale I pkt 12 ppkt 1 SWZ, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień,
w którym upływa termin składania ofert.
7. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia specyfikacji warunków zamówienia, Regulaminu korzystania z systemu miniPortal, Warunków korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) oraz Instrukcji użytkownika systemu miniPortal-ePUAP.
8. Oświadczamy, że zawarty w warunkach zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Firma/nazwa i adres podwykonawcy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia, jeżeli jest już znany** |
|  |  |

1. Adres poczty elektronicznej (e-mail) Gwaranta lub Poręczyciela w celu złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o zwolnieniu wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu: ……………………………..

 **(wypełnić, jeżeli dotyczy)**

1. Wraz z ofertą składamy:

1) ....................................................................................................................................................................................................

2) …………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………….

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób