Załącznik nr 1a

Do zapytania ofertowego nr PCPR/261/…/2024

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Wadowicach**

**Oferta Cenowa**

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………….

Adres wykonawcy: ………………………………..………………………………………………………………………

Nr NIP: ………………………………………., Nr REGON: ……………………………………………………………..

Nr telefonu:……………………adres e-mail:…….………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu…………………………

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „**Świadczenia usług pocztowych na przesyłki w obrocie krajowym i zagranicznym dla PCPR i PZO w Wadowicach z podziałem na dwa zadania”** przedstawiamy poniżej następującą ofertę cenową.
2. Na Zadanie nr 1 – „Świadczenie usług pocztowych na przesyłki w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach”, oferujemy zgodną z opisem przedmiotu zamówienie cenę w wysokości

………………………………………………………………………………………….……………………………………………. zł

(słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………….zł)

1. Zadanie nr 2 - „Świadczenie usług pocztowych na przesyłki w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wadowicach” oferujemy zgodną z opisem przedmiotu zamówienie cenę w wysokości

……………………………………………………………………………….…….…………………………………..……………. zł

(słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………….zł)

1. Łączna wartość brutto dla zadania nr 1 i zadania nr 2 wynosi: ……………………………………………zł

(słownie wartość brutto: ……………………………………………………….………………………………………….zł)

1. Oświadczamy, że:
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń
3. przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu i niniejszej ofercie.
4. Zapoznaliśmy się z warunkami płatności i nie wnosimy uwag.
5. **Oświadczamy, że przedstawione ceny w Formularzu cenowym (Załączniki nr 1b i 1c) nie ulegną zmianie w całym okresie obowiązywania umowy, chyba, że zaistnieje sytuacja opisana w pkt. 2.3.3 ust. 31.**
6. Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej jedną placówką nadawczo-odbiorczą na terenie miasta Wadowice, pod adresem:………………………………… czynną w dni powszednie w godzinach:…………………………………………….
7. Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej jedną placówką oddawczo-odbiorczą w każdej gminie Powiatu Wadowickiego, otwartą przez co najmniej przez 6 godzin dziennie. Wykaz placówek, adres i godziny otwarcia:

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczamy, że posiadamy możliwość nadawania i śledzenia przez stronę internetową rejestrowanych przesyłek pocztowych.
2. Oświadczamy, że posiadamy wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzony przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej pod numerem ………………………
3. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu 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 (Dz.U. z 2024 r., poz. 507 z późn.zm.)
4. Załącznikami do niniejszej umowy są:
5. Wzór umowy.
6. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) ………………………………..
7. Formularz cenowy (Załącznik 1b)
8. Formularz cenowy (Załącznik 1c)

………………………………..

(miejscowość i data)

……………………………………….

(podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej, pieczęć Wykonawcy)