Załącznik Nr 1

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Olecku
ul. Armii Krajowej 30
19 – 400 Olecko

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

……

……

Adres siedziby Wykonawcy

……

……

Nr NIP .....

Nr tel. .....

e-mail .....

Odpowiadając na zaproszenie, składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130. 000 zł (art. 2 ust. 1 pkt. 1, Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych) na: *świadczenia dla Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku usług pocztowych w obrocie krajowym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych oraz ich ewentualnych zwrotów po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa:*

1. Oferuję realizację zamówienia za cenę ..... zł brutto zgodnie z kalkulacją zawartą w Formularzu cenowym.

2. Oświadczam, iż w przypadku wybrania naszej oferty realizacja zamówienia odbywać się będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy na terenie placówek funkcjonujących w powiecie oleckim tj…… (wymienić placówki podając dokładny adres oraz godziny otwarcia).

3. Oświadczam, że:

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2) posiadam wiedzę i doświadczenie,
3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia,
5) przedmiotowe zamówienie wykonam *:
   a) samodzielnie
   b) przy udziale podwykonawców ……..…..……..,
      (nazwa/firma, dokładny adres)
      którym powierzę wykonanie następującego zakresu zamówienia ……
      ……..……

6) zobowiązuję się, w przypadku wyboru oferty, do podpisania umowy zgodnie z niniejszą ofertą, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:
……tel.…….

5. Załączniki:
1. ……..
2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..

* niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy