**Załącznik nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | | | | | | |
| **Przedmiot zamówienia** | ***Świadczenie powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym na rzecz Straży Miejskiej w Płocku w 2023 roku w zakresie przyjmowania, przemieszczania  i doręczania przesyłek pocztowych oraz zwrotów przesyłek nie podjętych przez adresata.*** | | | | | |
| **Zamawiający / Nadawca** | **Gmina-Miasto Płock-STRAŻ MIEJSKA ul. Otolińska 10, 09-407 Płock** | | | | | |
| **Wykonawca / Operator  (nazwa i adres)** | ………………………………………………………  **Pieczęć adresowa Wykonawcy / Operatora** | | | | | **Nr telefonu**  ……………………………….. |
| **Adres e - mail Wykonawcy / Operatora** | ………………………………………………..@………………………………………… | | | | | |
| **Rodzaj przesyłki / waga** | **Szacowana ilość przesyłek listowych w skali  2 miesięcy 2023 roku** | | **Cena jednostkowa (brutto)** | **Wartość brutto**  **(poz. 2x3)** | **Wykaz placówek Wykonawcy / Operatora**  **(adres, ulica, nr)** | |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | |
| **Przesyłki listowe zwykłe ekonomiczne - krajowe** | | | | | **PLACÓWKI NADAWCZE** | |
| **Format I – do 500 g** | 140 sztuk | |  |  |  | |
| **Przesyłki listowe polecone ekonomiczne - krajowe** | | | | |
| **Format I – do 500 g** | 5200 sztuk | |  |  |
| **Format II – do 1000 g** | 10 sztuk | |  |  |
| **Format III – do 2000 g** | 10 sztuk | |  |  |
| **Usługa potwierdzenia odbioru** | 5100 sztuk | |  |  |
| **Zwrot do Nadawcy po wyczerpaniu możliwości doręczenia Odbiorcy – Format I – do 500 g** | 650 sztuk | |  |  | **PLACÓWKI WYDAJĄCE PRZESYŁKI AWIZOWANE / DORĘCZAJĄCE ZWROTY-ODDAWCZE** | |
| **Przesyłki listowe polecone priorytetowe - krajowe** | | | | |  | |
| **Format I – do 500 g** | 10 sztuk | |  |  |
| **Paczki pocztowe ekonomiczne - krajowe** | | | | |
| **od 2 kg do 5 kg** | 10 sztuk | |  |  |
| **WARTOŚĆ RAZEM** | | | |  |
| **Miejscowość i data**  …………………………………………….. | | **Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy / Operatora**  ………………………………………………………………….. | | | | |

**Załącznik Nr 2**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dot.: Świadczenia powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym na rzecz Straży Miejskiej  w Płocku w 2023 roku w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz zwrotów przesyłek nie podjętych przez adresata.*** | | |
| **Wykonawca / Operator  (nazwa i adres)** | | ………………………………………………………  **Pieczęć adresowa Wykonawcy / Operatora** |
| 1. Oświadczamy, że numer rachunku rozliczeniowego który wskazany zostanie we wszystkich wystawianych fakturach **jest / nie jest\*** rachunkiemdla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo Bankowe (Dz. U. 2022 roku, poz. 2324 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT oraz, że rachunek ten znajduje się w wykazie podmiotów o którym mowa w art. 96 b ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022 roku, poz. 931 ze zm.) tzw. białej liście podatników VAT. 2. Oświadczamy, **że będziemy wystawiać faktury papierowe / ustrukturyzowane\*** | | |
| **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 ust. 1 i 2** (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). **wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***  UWAGA:  \* 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 przekreślenie).** | | |
| **Miejscowość i data**  ……………………………………….. | **Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy / Operatora**  ………………………………………………………………….. | |