***Załącznik nr 1***

 **Zamawiający:**

 **Gmina Lubin**

 **ul. Księcia Ludwika I 3**

 **59-300 Lubin**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
| **NAZWA:** |
| **NIP:** |
| **WOJEWÓDZTWO:** |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** | **KOD POCZTOWY:** | **KRAJ:** |
| **ADRES POCZTOWY (ULICA, NR DOMU I LOKALU):** |
| **E-mail:** |
| **Tel.:** |
| **Faks.:** |
| **Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe):**□mikroprzedsiębiorstwem,□małym przedsiębiorstwem,□średnim przedsiębiorstwem,□jednoosobowa działalność gospodarcza,□osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,□inny rodzaj |
| **Wykonawca reprezentowany przez:**……………………………………………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę) |

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, składamy ofertę na zadanie pn.: ***Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Gminy w Lubinie,*** za cenę:

**1. Oferujemy wykonanie zamówienia za:**

**Cena oferty brutto:** ….......................................... zł, słownie: …....................................……………....…

 …..........................................................................................................................................…………….…....…

….......................................................................................................................................………………….........

Powyższa cena została obliczona w oparciu **o zał. nr 5** do SWZ, oraz w oparciu o zapisy SWZ.

**2. TERMIN PŁATNOŚCI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN PŁATNOŚCI** | **WYBRANY WARIANT** |
| **Termin płatności bez zmian 14 dni** |  |
| **Wydłużenie terminu płatności o 7 dni** |  |
| **Wydłużenie terminu płatności o 14 dni** |  |

**\*UWAGA:***należy postawić znak „X” przy wybranym* ***terminie płatności*** *(tj. zaznaczyć jedno z trzech pustych miejsc wstawiając* ***znak „X” przy terminie płatności ,*** *który został wybrany).*

 **\*UWAGA:*Wykonawca, składając ofertę, w pkt 2 formularza ofertowego zobowiązany jest do wyboru terminu płatności. W sytuacji, gdy Wykonawca nie zaznaczy w formularzu ofertowym w pkt 2 w tabeli, wybranego terminu płatności (w dniach), tj. nie postawi przy nim znaku „X” lub postawi w tabeli więcej niż jeden znak „X”, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin płatności bez zmian 14 dni.***

**3. Informuję, że wybór oferty będzie / nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług).**

Poniżej wskazuję **nazwę (rodzaj) towaru lub usługi,** których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, oraz **podaję ich wartość bez kwoty podatku,** wskazuję **stawkę podatku od towarów i usług,** która zgodnie z moją wiedzą będzie miała zastosowanie:

**NAZWĘ (rodzaj) towaru lub usługi:** ……………………………...………………………………………………………

**WARTOŚĆ bez kwoty podatku:**……………………………………………………………………………….………

**STAWKA podatku od towarów i usług:** ......................…..

***\* niepotrzebne skreślić***

**4.** Po zapoznaniu się z treścią specyfikacji i załączonymi do niej dokumentami, warunkami Zamawiającego, opisem przedmiotu zamówienia, oświadczamy, że **przedmiot umowy wykonamy w terminie określonym w Rozdziale VII SIWZ.**

**5.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne i niezbędne do przygotowania oferty.

**6.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i dokumentami załączonymi do SWZ.

**7.** Oświadczamy, że uważamy się za **związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.**

**8.** Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji 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.** Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.

**10.** Oświadczamy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzam powierzyć następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz części zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |

**11.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*1) 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).*

**12.** Oświadczamy, że niniejszą ofertę składamy (właściwe zaznaczyć):

**□ samodzielnie**

**□ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum)**

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wypełnić poniższą tabelkę oddzielnie dla każdego z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia:***

|  |
| --- |
| NAZWA: |
| NIP: |
| WOJEWÓDZTWO: |
| MIEJSCOWOŚĆ: | KOD POCZTOWY: | KRAJ: |
| ADRES POCZTOWY (ULICA, NR DOMU I LOKALU): |
| E-mail: |
| Tel.: |
| Faks.: |
| Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe):□mikroprzedsiębiorstwem,□małym przedsiębiorstwem,□średnim przedsiębiorstwem,□jednoosobowa działalność gospodarcza,□osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,□inny rodzaj |
| Wykonawca reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę) |

**12a. OŚWIADCZENIE DOT. USŁUG WYKONYWANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

Oświadczamy, że następujące USŁUGI zostaną wykonane przez poszczególnych

Wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz USŁUG** | **Nazwa Wykonawcy, który wykona dane USŁUGI** |
|  |  |  |

**13.** Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1./.................................................................................................................................................

2./.................................................................................................................................................

3./.................................................................................................................................................

4./.................................................................................................................................................

5./.................................................................................................................................................

.………………...………….….………….…….  *…………………..………………………………………*

***miejscowość, data nazwa firmy i podpis (podpisy)***

***Załącznik nr 2***

 **Zamawiający:**

 **Gmina Lubin**

 **ul. Księcia Ludwika I 3**

 **59-300 Lubin**

**Wykonawca:**

……………………………………………….

……………………………………………….……………...…………......................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Gminy w Lubinie,*** prowadzonego przez Gminę Lubin, zs. przy ul. Księcia Ludwika I 3, 59-300 Lubin*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*:**

**1.** Oświadczam, **że NIE PODLEGAM** wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.

**1.1.** Oświadczam, że **NIE PODLEGAM** 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. 2022, poz. 835).

**2.** Oświadczam, że **ZACHODZĄ/NIE ZACHODZĄ\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……......................……. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………….……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………

***\* niepotrzebne skreślić***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  specyfikacji warunków zamówienia w **Rozdziale VIII.**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (UWAGA: Wypełnia Wykonawca tylko jeśli powołuje się na zasoby innych podmiotów, w przeciwnym wypadku wpisać „NIE DOTYCZY”):**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia **w Rozdziale VIII***,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………...………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……...………………………... w następującym zakresie: ……………………………………………...………..……………………………………………………………………...……………………………….………………………………..….………………………………………………………………………………...…………………………………………….…………...*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

* + 1. ………………...………….….………….……. *………………………………………………………*

 ***(miejscowość, data) (podpis)***

***\* niepotrzebne skreślić***

***Załącznik nr 3***

 **Zamawiający:**

 **Gmina Lubin**

 **ul. Księcia Ludwika I 3**

 **59-300 Lubin**

**Wykonawca:**

……………………………………...………...….………

……………………………………...………...….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………...…….………………

…………………………………………………..……..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**W ZAKRESIE POŚWIADCZENIA PODSTAW WYKLUCZENIA**

**Z POSTĘPOWANIA**

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym składanym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

DO POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI PN.:

***Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Gminy w Lubinie.***

*Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w Rozdziale X pkt 1 SWZ, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego.*

………………...………….….………….…….  *………………..………………………………………*

***(miejscowość, data) (podpis)***