

OFERTA

Dane Wykonawcy:

Śląski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Kossutha 13
40-844 Katowice

.....
.....

adres e-mail: (jeżeli wykonawca posiada)

strona www: (jeżeli wykonawca posiada)

nr telefonu: nr faksu:

adres strony internetowej, na której znajduje się regulamin wykonawcy w zakresie świadczenia usług pocztowych, stanowiących przedmiot zamówienia - (jeżeli dotyczy)

Nr rachunku bankowego Wykonawcy, na który Zamawiający będzie mógł zwrócić wadium (dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot **ŚWIADCZENIE USŁUG POCZTOWYCH W OBROTCIE KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM,**

oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ całego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę:

..... zł brutto

Cena brutto oferty podana w ramce powyżej stanowi łączną sumę brutto wszystkich pozycji (razem brutto) z kolumny F formularza opis przedmiotu zamówienia i kalkulacja cenowa.

1. **Oświadczamy**, iż akceptujemy i zobowiązujemy się realizować zamówienie przy zachowaniu terminów określonych we wzorze umowy składającym się na SIWZ.
2. **Oświadczamy**, że dysponujemy co najmniej jedną placówką nadawczo-odbiorczą zlokalizowaną w odległości (mierzonej w linii prostej) nie większej niż 6 km od siedziby Zamawiającego przy ul. Kossutha 13 w Katowicach.

Adres tej placówki:

.....
.....
.....

3. **Oświadczamy**, że akceptujemy **warunki płatności** określone we wzorze umowy.
4. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

5. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
Oświadczamy, że załączony do SIWZ wzór umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy**, iż posiadamy wpis w rejestrze operatorów pocztowych pod numerem
7. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SIWZ oraz obowiązującymi przepisami prawa, z zachowaniem obowiązujących norm odnoszących się do przedmiotu niniejszego zamówienia.
8. **Oświadczamy**, że spełniamy warunki z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie określonym w SIWZ.
9. **Oświadczamy**, że przy realizacji zamówienia **będziemy korzystać / nie będziemy korzystać*** z zasobów innych podmiotów w następującym zakresie:

.....
.....
.....

** niepotrzebne skreślić. W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów Wykonawca udowodni, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawi pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
UWAGA! patrz art. 26 ust. 2b pzp oraz uwagi zamieszczone w pkt VI.3 SIWZ (akapit po sformułowaniu „Uwaga!”) zmodyfikowane pismem z dnia 04.01.2013r.*

10. **Oświadczamy**, że zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia **:

.....
.....
.....

**** wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy (wskazać część zamówienia powierzoną podwykonawcy).**

11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze, oświadczenia oraz dokumenty:

- 1 Formularz opis przedmiotu zamówienia i kalkulacja cenowa,
- 2 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp,



- 3 Aktualny odpis z właściwego rejestru – w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 pzp, zaś w przypadku osób fizycznych - oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp,
- 4 Formularz wykaz usług wykonanych lub wykonywanych,
- 5 Dokumenty potwierdzające, że usługi wykazane w ww. formularzu zostały wykonane należycie,
- 6 Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego,
- 7 Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
- 8 Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4-8 ustawy,
- 9 Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 9 ustawy,
- 10 Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
- 11 Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy,
- 12 Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową, wystawiona dla podmiotu, z którego zdolności finansowej Wykonawca będzie korzystał (jeżeli dotyczy),
- 13 Regulamin (lub regulaminy) Wykonawcy w zakresie świadczenia usług pocztowych stanowiących przedmiot zamówienia (jeśli regulamin nie jest dostępny na stronie internetowej wykonawcy),
- 14 Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia - jeżeli dotyczy,
- 15 Pełnomocnictwa osób reprezentujących Wykonawcę (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie/odpis notarialny) - jeżeli dotyczy
- 16 inne - jeżeli dotyczy.....

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

Data,

podpis,

Two handwritten signatures in black ink are located at the bottom left of the page. The first signature is more stylized and appears to be 'M. K.', while the second is a simpler, more legible signature.