**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………..…………..

Adres Wykonawcy: ………………………………..…………………………………….……..

Nr telefonu: ……...…………...…………………………………………………………………

NIP: ………………………………………..…………………………………………………....

Osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty:

Imię i nazwisko: ………..…………………………………………………….……...………….

Nr telefonu: ..…………………………………………………………….……………...……....

Adres e-mail: …………………………………………………………………………..……….

Składając ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Kuratorium Oświaty   
w Olsztynie i jego delegatur w Elblągu i Ełku,** oferujemy:

wykonanie zamówieniaza **łączną cenę** wynoszącą ………………................… **złotych brutto**, w tym należny podatek VAT, wynikającą z załączonego do oferty wypełnionego formularza cenowego**,** łączna cena netto wykonania zamówienia wynosi ….……………………… złotych.

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z treścią zapytaniem ofertowym i akceptujemy jego postanowienia,
2. uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty,
3. zawarte w zapytaniu ofertowym istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, w której uwzględnione zostaną te postanowienia,
4. podana cena brutto wykonania zamówienia obejmuje pełny zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym oraz zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,   
   w tym podatki, cła i inne należności,
5. posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej,   
   jeżeli wynika to z odrębnych przepisów, tj. posiadamy aktualny wpis do rejestru operatorów pocztowych, o którym mowa w z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo Pocztowe   
   (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1640), prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………  data | ………………………………………….  podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy  (**czytelny podpis – imię i nazwisko**  **lub podpis i pieczątka imienna**) |
| …………………………………………………………..  nazwa i adres Wykonawcy | |

**Placówki nadawcze Wykonawcy**

czynne codziennie (w dni robocze od poniedziałku do piątku) co najmniej do godz. 14.00

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka Zamawiającego** | **Placówka nadawcza Wykonawcy (adres)** |
| Kuratorium Oświaty w Olsztynie  al. Piłsudskiego 7/9, 10-959 Olsztyn |  |
| Kuratorium Oświaty w Olsztynie Delegatura w Elblągu  ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg |  |
| Kuratorium Oświaty w Olsztynie Delegatura w Ełku  ul. Chopina 15, 19-300 Ełk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………  data | ………………………………………….  podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy  (**czytelny podpis – imię i nazwisko**  **lub podpis i pieczątka imienna**) |
| …………………………………………………………..  nazwa i adres Wykonawcy | |