|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ  **Oferta** | | | | | | | | | | | | |
| ***Nr* sprawy*:*** | | **BZP/271/139/2025** | | **Tryb:** | | | **Podstawowy** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ***Przedmiot:*** | | **Usługi pocztowe** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa Wykonawcy:** | | |  | | | | | | | | | |
| **ulica:** |  | | | | **nr domu:** | | |  | | **nr lokalu:** |  |
| **kod:** |  | | | | **miejscowość:** | | |  | | | | |
| **Powiat:** |  | | | | **Województwo:** | | |  | | | | |
| **NIP:** |  | | | | **REGON:** | | |  | | | | |
| **Tel/fax:** |  | | | | **E-mail** (na potrzeby postępowania): | | | |  | | | |
| **Nazwa rejestru działalności gospodarczej** (np. KRS, CEIDG)  i nr w rejestrze (jeśli występuje) | | | | |  | | | | | | | |
| **Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji na podstawie rejestru** | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Informacja MŚP**  Wykonawca, którego reprezentuję/reprezentujemy *(zaznaczyć właściwe)*  **꙱ Mikroprzedsiębiorstwem**:  (przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR)**;  **꙱ Małe przedsiębiorstwo**:  (przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR)**; **꙱ Średnie przedsiębiorstwa**:  **(**przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorcami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót **nie   przekracza 50 milionów EUR** lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 43 milionów EUR)**  **꙱ inne** | | | | | | | | | | | | |
| Osoba podpisującą ofertę w imieniu wykonawców działa na podstawie pełnomocnictwa | | | | | | | | | | TAK / NIE\*  (jeśli TAK dołączyć do oferty pełnomocnictwo) | |
| **Cena oferty** | | | | | | Cena brutto[w PLN]: | | | | Kwota VAT [PLN] | |
|  | | | | Usługa zwolniona z VAT | |
| **Oświadczam, że** **dysponuje na terenie miasta Myślenice punktem przyjmowania i odbioru korespondencji innym niż stanowisko bezobsługowe (np. paczkomat)** | | | | | | **TAK/NIE\***  (jeśli TAK podać obok adres i godziny otwarcia punktu) | | | | Adres:  Godziny otwarcia: | |

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o zawarcie umowy pn. **„Usługi pocztowe**” prowadzonego w trybie **podstawowym z możliwymi negocjacjami***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w treści SWZ

*tj. :*

*1.* ***Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności:***

*Jestem wpisany w rejestrze operatorów pocztowych prowadzonym przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej.*

*Data wpisu:…………*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam, że wykonawca którego reprezentuję:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. *(jeśli dotyczy)* 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 ….. . Jednocześnie przedstawiam dowody, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI ORAZ OŚWIADCZENIE RODO:**

1. Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej są dokładne i prawidłowe oraz, że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.
2. Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim\*.
3. Niżej podpisany(-a)(-i) wyrażam(-y) zgodę na to, aby [Gmina Myślenice] uzyskała dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w treści niniejszym wniosku, na potrzeby niniejszego postępowania
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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.\*\*

\* Pod warunkiem, że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu wykonać tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

\*\* 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 wykreślenie).

\* niepotrzebne skreślić