#### załącznik nr 2

#### FORMULARZ OFERTY

#### CZĘŚĆ\_\_\_\_\_\_\_ \*(należy podać część I lub II)

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT****ZAMÓWIENIA** | **Świadczenie usług pocztowych dla Urzędu Gminy Lubicz** **od 02 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2021r.** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **Gmina Lubicz** |
| **WYKONAWCA** ( wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy ) **Adres, NIP, Regon Numer telefonu / fax Internet http: // e-mail** | Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą : ***(zaznacz właściwe)***tak □nie □ |
|  |
| **Wartość brutto łącznie**  | **Cyfrowo:** ……………………………………………………………………………..**Słownie:** ……………………………………………………………………………… |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się z treściami w zakresie RODO i wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przysługujących praw zgłaszającemu ofertę będącego osobą fizyczną, bądź osobą prowadzącą działalność gospodarczą związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Gminę Lubicz z siedzibą w Lubiczu Dolnym, ul. Toruńska 21, 87-160 Lubicz.
3. Oświadczam, iż akceptujemy określone przez Zamawiającego warunki w tym warunki płatności.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń; zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
 |
|  **Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.** |
| **Termin realizacji zamówienia** | **zgodnie ze SIWZ** |
| Data**Podpis***(Wykonawcy lub Pełnomocnika* |  |

PIECZĄTKA FIRMOWA WYKONAWCY

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**My, niżej podpisani**

……………………………………………..

(osoba reprezentująca Wykonawcę)

**działając w imieniu**

……………………………………………..

(nazwa Wykonawcy)

**oświadczamy, że Wykonawca** ………………………….…………

**\* należy / nie należy do grupy kapitałowej.**

**Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej Wykonawcy (dotyczy wyłącznie Wykonawców, którzy złożyli swoje oferty w postępowaniu):**

1. ……………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………
3. ………………………………..………………………………….

**w związku z powyższym na dzień składania ofert nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………Data, miejscowość | ……………………………………………….Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

\*niewłaściwe skreślić

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **PRZDMIOT ZAMÓWIENIA (RODZAJ I MIEJSCE WYKONYWANIA USŁUG)** | **OKRES RELIZACJI (OD … DO….)** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO ROBOTY TE ZOSTAŁY WYKONANE** | **DODATKOWE INFORMACJE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam referencje potwierdzające ww. doświadczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data**Podpis***(Wykonawcy lub Pełnomocnika* |  |