ZAŁĄCZNIK nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym”**

**Zamawiający:** Miejskie Zakłady Komunalne Sp. z o.o.

ul. Kopernika 4a, 66-470 Kostrzyn nad Odrą

NIP: 598-000-42-38, Regon: 210022921

Tel.: 95 727 96 00, Faks: 95 727 96 01

* 1. **Nazwa Wykonawcy:**……………………………………………………………………………………...

Adres……………………………………………………………………………………………………

 Tel…………………………..Faks………………….......email………………………………………

 NIP……………………………………………Regon…………………………………………………

2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy ofertę na:

**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym (razem gabaryt A + razem gabaryt B)** na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami za:

Cena brutto ogółem:………………………………………………………………………………………zł

(słownie:……………………………………………………………………………………………………zł)

3. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie od dnia 01.04.2019 do 31.03.2020r.

4. Oświadczamy, że zaoferowana cena obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, wraz ze wszystkimi załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, a także zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że dysponujemy placówką nadawczą na terenie Kostrzyna nad Odrą, w odległości nie większej niż 1km od siedziby Zamawiającego, placówka nadawcza znajduje się (wpisać dokładny adres) ………………………………………………….........................................................................................................

7. Oświadczamy, że spełnimy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

8. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Ofertę sporządzono dnia ………………………………..

…………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres zamawiającego** | **Przedmiot****zamówienia** | **Wartość zamówienia****(netto)** | **Data wykonywania zamówienia (od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |

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

miejscowość, data (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)