

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Gdańsku
Trakt Św.Wojciecha 135
80-043 Gdańsk

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy.....

Adres siedziby.....

NIP REGON.....

Adres do korespondencji:

Tel Fax.....

e-mail

I. Oferujemy wykonanie zamówienia na usługę doręczania świadczeń emerytalno-rentowych z ubezpieczenia społecznego rolników wraz z wszelkimi dodatkami w terminach płatności oraz świadczeń zasiłkowych i emerytalno-rentowych poza terminami płatności na terenie województwa pomorskiego w formie gotówki bezpośrednio do rąk świadczeniobiorców pod wskazanym adresem zamieszkania w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

Cena oferty:

Część zamówienia	Szacunkowa ilość przekazów za 24 m-cy	Ryczałtowa cena za jeden przekaz (złote brutto)	Cena brutto w złotych za 24 m-cy * (kol. 2 x kol. 3)
1	2	3	4
Część 1 Doręczanie świadczeń emerytalno- rentowych w terminach płatności oraz poza terminami płatności na terenie woj. pomorskiego:	272016		
Część 2 Doręczanie świadczeń oraz jednorazowe wypłaty świadczeń zasiłkowych i emerytalno-rentowych poza terminami płatności na terenie woj.pomorskiego:	23040		

* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Część 1

Cena wynosi zł brutto,
słownie:

.....zł brutto

Część 2

Cena wynosi zł brutto,
słownie:

.....zł brutto

I. Powyższa cena obejmuje wszystkie czynności opisane w SIWZ oraz wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych.związanych z realizacją Umowy

II. Termin płatności faktury wynosi..... dni (słownie:..... dni)
(**UWAGA:** minimalny termin płatności faktury to 14 dni, a maksymalny termin płatności faktury to 21 dni. Termin płatności faktury biegnie od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury).

III. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, w tym ze wzorem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

IV. Oświadczamy, iż posiadamy na terenie każdej gminy punkt odbioru świadczeń awizowanych. W przypadku nieposiadania takiej placówki, znajduje się ona w najbliższym punkcie gminy sąsiedniej Przez sąsiednią gminę należy rozumieć gminę graniczącą z gminą docelową. Punkty te są czynne we wszystkie dni robocze tygodnia.

V. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje niezbędne do wykonania zamówienia.

VII. Zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w deklarowanej części zamówienia w okresie wskazanym w umowie tj. 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

VIII. Oświadczamy, że pracownicy skierowani do wykonywania czynności doręczania pieniędzy pod adresem zamieszkania świadczeniobiorcy oraz osoby, które skierowane do obsługi punktów odbioru świadczeń awizowanych, będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę co najmniej przez okres realizacji umowy.

IX. Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu:

X. **Złożona przez nas oferta*:**

1) **nie powoduje powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**

2) **powoduje powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług dla**

.....
(podać nazwę usługi)

o wartości..... zł.

***niepotrzebne skreślić**

Do oferty dołączamy następujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....

Oferta została złożona na ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

UWAGA !

Podpisując niniejszą ofertę i zawarte w niej oświadczenia należy pamiętać, że zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego: „kto w celu uzyskania (...) od instytucji dysponującej środkami publicznymi (...) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

.....
Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy