**2401-ILZ\_.260.58.2019 *Załącznik nr 1 do SIWZ***

**ZKP-25/2019**

……………………………, dnia …..… - ……… - 2019 r.

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………………

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

REGON: ……………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/ faksu: …………………………………………………………………………………

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

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **„Obsługa kasowa 35 urzędów skarbowych podległych Izbie Administracji Skarbowej w Katowicach”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia UNP: 2401-19-187583 składamy ofertę na poniższe części zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaznaczyć właściwe** | **Numer części** | **Nazwa jednostki** | **Cena brutto za realizację zamówienia** **w okresie** **od 01.01.2020 r.** **do 30.11.2020 r. (zamówienie podstawowe)** | **Miejsce prowadzenia punktu kasowego (wpisać: siedziba urzędu albo poza siedzibą urzędu)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **□** | Część 1 | Urząd Skarbowy w Będzinie ul. Józefa Retingera 1, 42-500 Będzin |  |  |
| **□** | Część 2 | Pierwszy Urząd Skarbowy w Bielsku-Białej, ul. Sixta 17, 43-300 Bielsko-Biała |  |  |
| **□** | Część 3 | Drugi Urząd Skarbowy w Bielsku-Białejul. Gen. St. Maczka 73, 43-300 Bielsko-Biała |  |  |
| **□** | Część 4 | Urząd Skarbowy w Bytomiuul. Wrocławska 92, 41-902 Bytom |  |  |
| **□** | Część 5 | Urząd Skarbowy w Chorzowieul. Armii Krajowej 5, 41-506 Chorzów |  |  |
| **□** | Część 6 | Urząd Skarbowy w Cieszynieul. Kraszewskiego 4, 43-400 Cieszyn |  |  |
| **□** | Część 7 | Urząd Skarbowy w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Nad Białką 1A, 43-502 Czechowice-Dziedzice |  |  |
| **□** | Część 8 | Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie, ul. Filomatów 18/20, 42-217 Częstochowa |  |  |
| **□** | Część 9 | Drugi Urząd Skarbowy w Częstochowieul. Tkacka 3, 42-200 Częstochowa |  |  |
| **□** | Część 10 | Urząd Skarbowy w Dąbrowie Górniczejul. Krasińskiego 33A, 41-300 Dąbrowa Górnicza |  |  |
| **□** | Część 11 | Pierwszy Urząd Skarbowy w Gliwicachul. Góry Chełmskiej 15, 44-100 Gliwice |  |  |
| **□** | Część 12 | Drugi Urząd Skarbowy w Gliwicachul. Młodego Hutnika 4, 44-100 Gliwice |  |  |
| **□** | Część 13 | Urząd Skarbowy w Jastrzębiu-Zdrojuul. 11-go Listopada 13, 44-335 Jastrzębie-Zdrój |  |  |
| **□** | Część 14 | Urząd Skarbowy w Jaworznieul. Grunwaldzka 274, 43-600 Jaworzno  |  |  |
| **□** | Część 15 | Pierwszy Urząd Skarbowy w Katowicachul. Żwirki i Wigury 17, 40-063 Katowice  |  |  |
| **□** | Część 16 | Drugi Urząd Skarbowy w Katowicachul. Paderewskiego 32B, 40-282 Katowice |  |  |
| **□** | Część 17 | Urząd Skarbowy w KłobuckuRynek im. Jana Pawła II nr 13, 42-100 Kłobuck  |  |  |
| **□** | Część 18 | Urząd Skarbowy w Lublińcuul. Paderewskiego 7B, 42-700 Lubliniec  |  |  |
| **□** | Część 19 | Urząd Skarbowy w Mikołowieul. Prof. Hubera 4, 43-190 Mikołów  |  |  |
| **□** | Część 20 | Urząd Skarbowy w Mysłowicachul. Mickiewicza 4, 41-400 Mysłowice  |  |  |
| **□** | Część 21 | Urząd Skarbowy w Myszkowieul. Pułaskiego 68, 42-300 Myszków  |  |  |
| **□** | Część 22 | Urząd Skarbowy w Piekarach Śląskichul. Bytomska 92, 41-940 Piekary Śląskie |  |  |
| **□** | Część 23 | Urząd Skarbowy w Pszczynieul. 3-go Maja 4, 43-200 Pszczyna |  |  |
| **□** | Część 24 | Urząd Skarbowy w Raciborzuul. Drzymały 32, 47-400 Racibórz |  |  |
| **□** | Część 25 | Urząd Skarbowy w Rudzie Śląskiejul. Kokotek 6, 41-700 Ruda Śląska  |  |  |
| **□** | Część 26 | Urząd Skarbowy w RybnikuPlac Armii Krajowej 3, 44-200 Rybnik |  |  |
| **□** | Część 27 | Urząd Skarbowy w Siemianowicach Śląskich, ul. Śląska 84, 41-100 Siemianowice Śląskie |  |  |
| **□** | Część 28 | Urząd Skarbowy w Sosnowcuul. 3-go Maja 20 i 22, 41-200 Sosnowiec |  |  |
| **□** | Część 29 | Urząd Skarbowy w Tarnowskich Górachul. Opolska 23, 42-600 Tarnowskie Góry |  |  |
| **□** | Część 30 | Urząd Skarbowy w TychachAl. Niepodległości 60, 43-100 Tychy |  |  |
| **□** | Część 31 | Urząd Skarbowy w Wodzisławiu Śląskimul. Głowackiego 4, 44-300 Wodzisław Śląski |  |  |
| **□** | Część 32 | Urząd Skarbowy w Zabrzuul. Bytomska 2, 41-800 Zabrze |  |  |
| **□** | Część 33 | Urząd Skarbowy w Zawierciuul. Leśna 8, 42-400 Zawiercie |  |  |
| **□** | Część 34 | Urząd Skarbowy w Żorachul. Wodzisławska 1, 44-240 Żory |  |  |
| **□** | Część 35 | Urząd Skarbowy w Żywcuul. Krasińskiego 11, 34-300 Żywiec |  |  |

**Uwaga: Ceny i miejsca prowadzenia punktów kasowych muszą być zgodne z danymi podanymi w Formularzu cenowym – załącznik nr 2 do SIWZ.**

1. **Warunki płatności**
2. Za wykonywanie usługi obsługi kasowej Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie ryczałtowe.
3. Płatności dokonywane będą z dołu w rozliczeniach miesięcznych.
4. Zapłata należności będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy do 21 dni od dnia wystawienia faktury.
5. Za datę dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Wykonawcy.
6. **Miejsce i termin wykonania zamówienia:**
7. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w jednostkach wyszczególnionych w załącznikach nr 5/1-35 do SIWZ.
8. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 30 listopada 2020 r. - z uwzględnieniem opcji, o których mowa w pkt 4.3. SIWZ.**
9. **Oświadczamy że:**

posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności opisanej w niniejszym postępowaniu,

posiadamy odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,

dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,

zapoznaliśmy się z SIWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Nie stwierdziliśmy również żadnych błędów, sprzeczności lub braków, które mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,

oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym ogólnym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 4 do SIWZ) oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 5/1-35 do SIWZ). Zaoferowane przez nas wynagrodzenie obejmuje wszystkie czynności opisane w SIWZ, zawiera wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych i przez cały okres realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie,

zawarty w SIWZ projekt umowy (Załącznik nr 6 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach,

w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia zostaną skierowane osoby zatrudnione na podstawie umowy.

* 1. **Oświadczamy, że w części ………………………………..…….\*\*):**

**□\*)** przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości

**□\*)** realizację przedmiotu zamówienia dotyczącego konwoju gotówki (inkasa) zamierzamy
 powierzyć podwykonawcom:

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

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

* 1. **Informacja dotycząca powstania obowiązku podatkowego zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp[[1]](#footnote-1).**

Składając ofertę na **„Obsługa kasowa 35 urzędów skarbowych podległych Izbie Administracji Skarbowej w Katowicach”** informuję, że wybór oferty **w części …………………………………….\*\*)** **będzie/nie będzie\*\*\*)** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

Nazwa rodzaj usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego\*\*):

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

Wartość usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, bez kwoty podatku\*\*)

…………………………………………………………………………………………………

Stawka podatku ........ %\*\*)

**UWAGA:** brak informacji w ww. zakresie oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

* 1. **Informacja dotycząca mikroprzedsiębiorstwa:**

Jestem mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem: **TAK / NIE\*\*\*)**

***Mikroprzedsiębiorstw****o: 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 mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

* 1. **Forma wniesienia wadium.**

W dniu …………………………….…. wniesiono wadium w kwocie: ………………………… (słownie: ……………………….) w formie ………………………………………………..........

**Wskazujemy nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium:**

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

/wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniężnej/

**UWAGA:**

W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę numeru konta, na które należy zwrócić środki pieniężne Zamawiający zwróci je na konto, z którego zostały wpłacone.

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zwrot wadium w przypadku podania przez Wykonawcę błędnego numeru konta.

* 1. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanym dalej **„RODO"** - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
	3. **Do oferty załączamy następujące dokumenty:**
1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:................................................................................ **nr telefonu** ......................................................... **e-mail** ............................................................................  |

**Podany wyżej adres poczty elektronicznej posłuży do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją umowy będącej wynikiem tego postępowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Dokumenty przesłane na ww. adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.**

**Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany adres. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach umowy.**

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji - wypełnić jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej**:**kod** ......................................................... **miasto** ..............................................................................**ulica nr** ....................................................................  |

………………., dnia ….....…2019 r.

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego*

 *i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*

*\*) zaznaczyć właściwe*

*\*\*) wpisać zakres*

*\*\*\*) niepotrzebne skreślić*

1. Tzw. „odwrócony VAT” oznacza, że Zamawiający zobowiązany jest do rozliczenia podatku od towarów i usług. Wykaz towarów, do których stosuje się tzw. „odwrócony VAT” określa załącznik nr 11 do ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 710 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)