**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do zapytania ofertowego na realizację wypłat w ramach obsługi kasowej jednostek Krajowej Administracji Skarbowej województwa łódzkiego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym z wyłączeniem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).

Ja (My), niżej podpisany/-i:

(imię i nazwisko)

działając/-y w imieniu i na rzecz:

*(nazwa/firma i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy/firmy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. Składamy/-y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam/-y, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem   
   do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu   
   i zawarcia umowy jest:

*(wypełniają przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy,   
którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)*

1. Oświadczam/-y, że składamy/-y przedmiotową ofertę, na następujące części zamówienia:

*(należy wymienić numery części zamówienia, na które Wykonawca składa ofertę)*

**CZĘŚĆ NR 1**

Część 1 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Pierwszego Urząd Skarbowy Łódź-Bałuty, ul. Zachodnia 47, 91-066 Łódź.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Pierwszego Urząd Skarbowy Łódź-Bałuty będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu**  **(w metrach)** |
| Pierwszy Urząd Skarbowy Łódź-Bałuty |  |  |

**CZĘŚĆ NR 2**

Część 2 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Drugiego Urzędu Skarbowego Łódź-Bałuty, ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 105, 91-222 Łódź.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Drugiego Urząd Skarbowy Łódź-Bałuty będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Drugi Urząd Skarbowy Łódź-Bałuty |  |  |

**CZĘŚĆ NR 3**

Część 3 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Pierwszego Urzędu Skarbowego Łódź-Górna, ul. Wróblewskiego 10, 93-578 Łódź.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Pierwszego Urzędu Skarbowego Łódź-Górna będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Pierwszy Urząd Skarbowy Łódź-Górna |  |  |

**CZĘŚĆ NR 4**

Część 4 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Drugiego Urzędu Skarbowego Łódź-Górna, ul. Wróblewskiego 10a, 93-578 Łódź.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Drugiego Urzędu Skarbowego Łódź-Górna będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu**  **(w metrach)** |
| Drugi Urząd Skarbowy Łódź-Górna |  |  |

**CZĘŚĆ NR 5**

Część 5 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego Łódź-Polesie, ul. 6 Sierpnia 86A, 90-646 Łódź.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego Łódź-Polesie będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  Łódź-Polesie |  |  |

**CZĘŚĆ NR 6**

Część 6 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego Łódź-Śródmieście, ul. Dowborczyków 9/11, 90-019 Łódź.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego Łódź-Śródmieście będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  Łódź-Śródmieście |  |  |

**CZĘŚĆ NR 7**

Część 7 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego Łódź-Widzew, ul. Papiernicza 7, 92-312 Łódź.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego Łódź-Widzew będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  Łódź-Widzew |  |  |

**CZĘŚĆ NR 8**

Część 8 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Bełchatowie, ul. Józefa Piłsudskiego 18, 97-400 Bełchatów.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Bełchatowie będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Bełchatowie |  |  |

**CZĘŚĆ NR 9**

Część 9 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Brzezinach, ul. Sienkiewicza 16, 95-060 Brzeziny.

* 1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
     w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
     wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
  2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Brzezinach będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Brzezinach |  |  |

**CZĘŚĆ NR 10**

Część 10 zamówienia realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Głownie, ul. Ludwika Norblina 2, 95-015 Głowno.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Głownie będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy w Głownie |  |  |

**CZĘŚĆ NR 11**

Część 11 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Kutnie, ul. Dr. Antoniego Troczewskiego 12, 99-300 Kutno.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Kutnie będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy w Kutnie |  |  |

**CZĘŚĆ NR 12**

Część 12 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Łasku, ul. 9 Maja 31, 98-100 Łask.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Łasku będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy w Łasku |  |  |

**CZĘŚĆ NR 13**

Część 13 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Łęczycy, al. Jana Pawła II 17, 99-100 Łęczyca.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Łęczycy będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy w Łęczycy |  |  |

**CZĘŚĆ NR 14**

Część 8 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Łowiczu, ul. Józefa Chełmońskiego 2, 99-400 Łowicz.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Łowiczu będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy w Łowiczu |  |  |

**CZĘŚĆ NR 15**

Część 15 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Opocznie, ul. Piotrkowska 14, 26-300 Opoczno.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Opocznie będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy w Opocznie |  |  |

**CZĘŚĆ NR 16**

Część 16 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Pabianicach, ul. Zamkowa 26, 95-200 Pabianice.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Pabianicach będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Pabianicach |  |  |

**CZĘŚĆ NR 17**

Część 17 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Pajęcznie, ul. 1 Maja 9, 98-330 Pajęczno.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Pajęcznie będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Pajęcznie |  |  |

**CZĘŚĆ NR 18**

Część 18 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Wronia 65, 97-300 Piotrków Trybunalski.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Piotrkowie Trybunalskim będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Piotrkowie Trybunalskim |  |  |

**CZĘŚĆ NR 19**

Część 19 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Poddębicach, ul. Narutowicza 12, 99-200 Poddębice.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Poddębicach będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Poddębicach |  |  |

**CZĘŚĆ NR 20**

Część 20 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Radomsku, ul. Mickiewicza 4, 97-500 Radomsko.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Radomsku będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Radomsku |  |  |

**CZĘŚĆ NR 21**

Część 21 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Rawie Mazowieckiej, ul. Juliusza Słowackiego 4, 96-200 Rawa Mazowiecka.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Rawie Mazowieckiej będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Rawie Mazowieckiej |  |  |

**CZĘŚĆ NR 22**

Część 22 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Sieradzu, ul. Spółdzielcza 3, 98-200 Sieradz.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Sieradzu będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Sieradzu |  |  |

**CZĘŚĆ NR 23**

Część 23 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Skierniewicach, ul. Czerwona 22, 96-100 Skierniewice.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Skierniewicach będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Skierniewicach |  |  |

**CZĘŚĆ NR 24**

Część 24 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Józefa Montwiłła Mireckiego 37,   
97-200 Tomaszów Mazowiecki.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Tomaszowie Mazowieckim będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Tomaszowie  Mazowieckim |  |  |

**CZĘŚĆ NR 25**

Część 25 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Wieluniu, ul. Krakowskie Przedmieście 34, 98-300 Wieluń.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Wieluniu będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Wieluniu |  |  |

**CZĘŚĆ NR 26**

Część 26 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Wieruszowie, ul. Rynek 12/13, 98-400 Wieruszów.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Wieruszowie będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Wieruszowie |  |  |

**CZĘŚĆ NR 27**

Część 27 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Zduńskiej Woli, ul. Zielona 15, 98-220 Zduńska Wola.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Zduńskiej Woli będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Zduńskiej Woli |  |  |

**CZĘŚĆ NR 28**

Część 28 zamówienia obejmuje realizację wypłat gotówkowych w ramach obsługi kasowej Urzędu Skarbowego w Zgierzu, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 8, 95-100 Zgierz.

1. Oświadczam/-y, że opłata za dokonywanie wypłat gotówkowych, o których mowa   
   w pkt 1 Rozdziału I zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia   
   wynosi zł (słownie: ) od każdej wypłaty.
2. Oświadczam/-y, że obsługę kasową Urzędu Skarbowego w Zgierzu będę/będziemy świadczył/świadczyli w swojej placówce zlokalizowanej w:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Dokładny adres punktu obsługi kasowej** | **Odległość punktu obsługi kasowej od Urzędu  (w metrach)** |
| Urząd Skarbowy  w Zgierzu |  |  |

**Jednocześnie oświadczam/-y, że:**

1. usługi objęte zamówieniem zamierzam/-y wykonać we własnym zakresie\*/z udziałem podwykonawcy\*(niepotrzebne skreślić)

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

*(część przedmiotu zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)*

1. akceptuję/-emy warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz wzór umowy   
   i zobowiązuję/-emy się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy   
   z Zamawiającym na określonych w tym wzorze warunkach,
2. cena oferty zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia,
3. uważam/-y się związany/-i ofertą przez okres 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert,
4. posiadam/-y wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia,
5. wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2),
6. osobą upoważnioną do kontaktu jest Pan/Pani ……………………, nr tel. …………………………, adres e-mail ……………,
7. oferta:
   1. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**\*\***
   2. zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:**\*\***

\*\*(*niepotrzebne skreślić*)

Integralną część niniejszej oferty stanowią załączniki:

*Miejscowość i data*

*Podpis Wykonawcy albo*

*osoby lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)