

.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY

Wykonawca:

.....
Pełna nazwa Wykonawcy

.....
Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....
Telefon kontaktowy / adres e-mail

.....
W zależności od podmiotu (NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
Imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji

W odpowiedzi na Ogłoszenie – zapytanie ofertowe pn. „Świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim w 2023 roku” składam ofertę na wykonanie zadania w zakresie i na warunkach określonych w Ogłoszeniu:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w Ogłoszeniu za cenę umowną brutto:

Cena brutto

Cena brutto zł

(słownie:zł/100),

Cena netto zł

(słownie:zł/100),

Wartość VAT zł

(słownie:zł/100),

która to cena obejmuje realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie ze szczegółowym formularzem cenowym przedstawionym poniżej:

Lp.	Nazwa Towaru	Formaty przesyłek	Jednostka miary	Ilość *	Cena jednostkowa brutto w PLN **	Cena brutto (iloczyn kol. 5 x 6) ***
1	2	3	4	5	6	7
OBRÓT KRAJOWY						
1	Przesyłka listowa nierejestrowana (zwykłe EK krajowe)					
	do 500g	S	szt.	26		
	do 1000 g	M	szt.	1		
	Zwrot do 500g	S	Szt.	73		
	Zwrot usługi potwierdzenia odbioru	S	Szt.	73		
2	Przesyłka polecona (polecone EK krajowe)					
	do 500 g	S	szt.	2602		
	Usługa potwierdzenia odbioru do 500 g	S	szt.	2314		
	do 1000 g	M	szt.	58		
	Usługa potwierdzenia odbioru do 1000 g	M	szt.	39		
OBRÓT ZAGRANICZNY						
1	Strefa A do 50g	-	szt.	4		
	Usługa potwierdzenia odbioru zagraniczne	-	szt.	4		
Cena brutto ****						

*	Liczby wpisane w kolumnie 5 stanowią szacunkową średnią ilość przesyłek nadawanych przez Zamawiającego w okresie 12 miesięcy i nie stanowią ze strony Zamawiającego zobowiązania do nadawania przesyłek w podanych ilościach.
**	Ceny wpisane w kolumnie 6 stanowią będą podstawę do rozliczeń z Wykonawcą po podpisaniu umowy.
***	Iloczyn pozycji z kolumny 5 i 6.
****	Suma wartości z kolumny 7.

- Termin realizacji umowy: od obowiązywania umowy / 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.
- Oświadczam/oświadczamy*, że jestem/jesteśmy* związany/związani* niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnione/ych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

32