

FORMULARZ OFERTOWY:

Wykonawca:

Nazwa:

Siedziba:

Adres:

Nr NIP: **REGON:**

Nr tel.: **Nr faksu:**

Łączna wartość brutto w całym okresie realizacji zamówienia:.....zł

(słownie:)

zgodnie z obowiązującą stawką podatku VAT.

UWAGA: Wykonawca podaje łączną cenę zamówienia brutto obliczoną zgodnie z cenami podanymi w poniższej tabeli:

| Lp. | Rodzaj i waga przesyłki | j.m. | Przewidywana ilość przesyłek w okresie trwania umowy | Cena jednostkowa w złotych brutto | Wartość brutto |
|---------------------|-------------------------|------|--|-----------------------------------|----------------|
| A | B | C | D | E | F |
| Zwykłe EK krajowe | | | | | |
| 1. | Format S do 500 g | szt. | 976 | | |
| 2. | Format M do 1000g | szt. | 447 | | |
| 3. | Format L do 2000g | szt. | 30 | | |
| Zwykłe PR krajowe | | | | | |
| 4. | Format S do 500 g | szt. | 3 | | |
| 5. | Format M do 1000g | szt. | 2 | | |
| 6. | Format L do 2000g | szt. | 11 | | |
| Polecane EK krajowe | | | | | |
| 7. | Format S do 500 g | szt. | 1182 | | |
| 8. | Format M do 1000g | szt. | 18 | | |
| 9. | Format L do 2000g | szt. | 11 | | |
| Polecane PR krajowe | | | | | |
| 10. | Format S do 500 g | szt. | 62 | | |
| 11. | Format M do 1000g | szt. | 11 | | |

| | | | | | |
|--|---|---------|------|------------------|-------------------|
| 12. | Format L do 2000g | szt. | 11 | | |
| Zwykłe PR - kraje europejskie A | | | | | |
| 13. | do 50g | szt. | 1 | | |
| 14. | ponad 50-100g | szt. | 1 | | |
| 15. | ponad 100- 350g | szt. | 1 | | |
| 16. | ponad 350-500g | szt. | 1 | | |
| 17. | ponad 500-1000g | szt. | 1 | | |
| 18. | ponad 1000-2000g | szt. | 1 | | |
| Poleczone PR - kraje europejskie A | | | | | |
| 19. | do 50g | szt. | 1 | | |
| 20. | ponad 50-100g | szt. | 1 | | |
| 21. | ponad 100- 350g | szt. | 1 | | |
| 22. | ponad 350-500g | szt. | 1 | | |
| 23. | ponad 500-1000g | szt. | 1 | | |
| 24. | ponad 1000-2000g | szt. | 1 | | |
| ZWROT NIEDOSTARCZONYCH PRZESYŁEK I LISTÓW | | | | | |
| Poleczone EK krajowe | | | | | |
| 25. | Format S do 500 g | szt. | 88 | | |
| 26. | Format M do 1000g | szt. | 3 | | |
| 27. | Format L do 2000g | szt. | 1 | | |
| Inne usługi | | | | | |
| 28. | Potwierdzenie odbioru krajowe | szt. | 1002 | | |
| 29. | Potwierdzenie odbioru zagraniczne na terenie Unii Europejskiej | szt. | 1 | | |
| 30. | Poczta Firmowa- Koszt usługi odbioru przesyłek przeznaczonych do nadania Śląskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Katowicka 47, 41-500 Chorzów | miesiąc | 12 | (..... zł netto) | (..... zł netto) |
| Łączna wartość brutto w całym okresie realizacji zamówienia (suma wartości pól w kol. F) | | | | | |

- Oświadczam**, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego.
- Wyrażam zgodę** na warunki płatności określone w opisie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam**, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności pocztowej na podstawie wpisu do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej.

- 4. Oświadczam**, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
- 5. Oświadczam**, że:
- a) posiadam co najmniej po jednej placówce pocztowej, licząc w skali kraju, przypadającej na 6000 mieszkańców na terenie gmin miejskich i gmin miejsko- wiejskich,
 - b) posiadam co najmniej jedną placówkę pocztową, licząc średnio w kraju, przypadająca na 85 km² powierzchni w gminach wiejskich,
 - c) posiadam w każdej gminie co najmniej jedną stałą placówkę pocztową,
 - d) wskazane w pkt.1-3 placówki pocztowe są czynne we wszystkie dni robocze, z wyjątkiem sobót, co najmniej 5 dni w tygodniu, z tym, że jeśli przypada dzień ustawowo wolny od pracy, liczba ta może być odpowiednio niższa.

.....
Podpis Wykonawcy