*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

………………………………………………….

/pieczęć Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Środzie Śląskiej**

1. **Zamawiający**

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Wrocławska 4

55-300 Środa Śląska

NIP 913-11-49-233

1. **Nazwa wykonawcy**

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

REGON…………………………..…..…….NIP………….………………..………………

Osoba do kontaktów ………...……….……………………………………………………...

Nr tel. ….………………………….…………..nr faksu ..…………….…..………………..

e-mail ……..………………………………………………………………………………..

**Adres (siedziba)**

……………………………………………………………………………………….………

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

**Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej)**

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

………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest świadczenie usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Powiatowego Urzędu Pracy w Środzie Śląskiej składam ofertę na realizację zamówienia, na następujących warunkach:

1. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

netto……………………….……….…......... zł

**brutto……………………….………….…… zł**

(słownie złotych:…………………………………………………….……………………… …………………….…………….brutto) w tym VAT …..…………………………………

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienie w terminie od 01.04.2018 r. do 31.03.2019r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość miesięcznie** | **Wartość na cały okres umowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Przesyłki zwykłe |  |  |  | Kol 4 x 2953 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Przesyłki zwykłe priorytetowe |  |  |  | Kol 4 x 1 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Przesyłki za zwrotnym potwierdzeniem odbioru 100 g – 350 g |  |  |  | Kol 4 x 5035 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Przesyłki za zwrotnym potwierdzeniem odbioru 500 g – 1000 g |  |  |  | Kol 4 x 2 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Przesyłki priorytetowe za zwrotnym potwierdzeniem odbioru 100 – 350 g |  |  |  | Kol 4 x 190 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Przesyłki priorytetowe 500 g – 1000 g |  |  |  | Kol 4 x 3 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Zwrot przesyłki rejestrowanej do 50 g |  |  |  | Kol 4 x 185 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Zwrot przesyłki rejestrowanej 100 g do 350 g |  |  |  | Kol 4 x 111 | Kol 5 x 12 miesięcy |
| Zwrot przesyłki rejestrowanej priorytetowej do 50 g |  |  |  | Kol 4 x 6 | Kol 5 z 12 miesięcy |
| **Suma** | | | |  |  |
| **Termin płatności faktury:** | | | | ……………… dni | |
| **Ilość punktów odbioru przesyłek awizowanych:** | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |

Oświadczamy, że:



- posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności czy czynności,

- posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia,

- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,

- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówień;

b) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty;

c) pozostajemy związani złożoną ofertę przez okres 30 dni liczony od dnia otwarcia ofert;

d) w przypadku wyboru mojej ofert jako najkorzystniejszej, zobowiązuje się do podpisania umowy zgodnie ze złożoną ofertą, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

…………………….., dnia ……………………… ………………………………………….  
 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej)