*Załącznik Nr 1 do*

*zapytania*

……………………….

( miejscowość, data )

**FORMULARZ CENOWY**

 **Gmina Bartoszyce**

 **Plac Zwycięstwa 2**

 **11-200 Bartoszyce**

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………...………

siedziba Wykonawcy………………………………………………………………………….…

nr tel./fax……………………………………

Nazwa i Nr rachunku bankowego ……………………………………..………………….....…

NIP …………………………………… ; REGON ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj przesyłki | Waga przesyłki | Szacowana ilość korespondencji lub usług przez cały okres obowiązywania umowy (12 miesięcy) | Cena jednostkowa brutto | Cena brutto(iloczyn 4i5) | StawkaVAT w % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1. | Przesyłki polecone EK krajowe A  | do 50 g |

|  |
| --- |
| 5359 |

 |  |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | 0 |  |  |  |
| ponad 100 g do 350 g  | 6286 |  |  |  |
| ponad 350 g do 500 g  | 4 |  |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | 9 |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g  | 1 |  |  |  |
| Zwrot do 50g |  |  |  |  |
| Usługa potwierdzenie odbioru krajowe |  |  |  |  |
| Zwrot usługa potwierdzenie odbioru |  |  |  |  |
| 2. | Przesyłki polecone EK krajowe B | ponad 50 g do 100 g | 1 |  |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | 3 |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g  | 1 |  |  |  |
| Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 8 |  |  |  |
| 3. | Przesyłki zwykłe EK krajowe A | Do 50g | 721 |  |  |  |
| Ponad 50g do 100g | 1 |  |  |  |
| Ponad 100g do 350g | 1029 |  |  |  |
| Ponad 500 g do 1000g | 2 |  |  |  |
| 4. | Przesyłki zwykłe PR krajowe A | Do 50 g | 6 |  |  |  |
| Ponad 100 g do 350 g  | 18 |  |  |  |
| 5. | Przesyłki polecone PR krajowe A | Do 50g | 9 |  |  |  |
| Ponad 50g do 100g |  |  |  |  |
| Ponad 100g do 350g | 10 |  |  |  |
| Ponad 350g do 500g |  |  |  |  |
| Ponad 500g do 1000g | 1 |  |  |  |
|  |  | Zwrot do 50 g |  |  |  |  |
|  |  | Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 16 |  |  |  |
| 6. | Przesyłki polecone priorytetowe zagraniczne | do 50 g | 6 |  |  |  |
| Usługa polecenia do przesyłek zagranicznych | 6 |  |  |  |
|  |  | Usługa potwierdzenie odbioru zagraniczne | 6 |  |  |  |
| 7. | Paczki EK krajowe A | ponad 2 kg do 5 kg | 5 |  |  |  |
| ponad 5 kg do 10 kg | 2 |  |  |  |
| Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 4 |  |  |  |
| 8. | Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe  | do 50 g | 2 |  |  |  |
| Usługa polecenia do przesyłek zagranicznych | 2 |  |  |  |
| Usługa potwierdzenie odbioru zagraniczne | 2 |  |  |  |
| 9. | Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne  | do 50 g | 1 |  |  |  |
| Usługa polecenia do przesyłek zagranicznych | 1 |  |  |  |
| Usługa potwierdzenie odbioru zagraniczne | 1 |  |  |  |
| 10. | Usługa odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego i przewozu do placówki nadawczej | 12 miesięcy x ................zł. brutto = wartość …….....zł. brutto | 12 m-cy  |  |  |  |
|  **Razem:**  |  |  |
|  | **Razem wartość brutto**  |  |
| **Słownie**  |  |

## Wykazano szacunkową ilość przesyłek różnych rodzajów. Zamawiający zastrzega, że rzeczywista ilość przesyłek będzie wynikać z aktualnych potrzeb Zamawiającego i może się różnić od ilości podanych w formularzu. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o wykonanie ilości przesyłek określonych w formularzu.

Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z treścią zapytania cenowego na usługę pocztową w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe, polegającą na świadczeniu usług pocztowych w obrocie krajowym
i zagranicznym przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ewentualnych ich zwrotów do siedziby Zamawiającego oraz usługę odbioru przesyłek przez Wykonawcę z siedziby Zamawiającego.

2. Załączniki:

 - ……………………………………………………..

 - ……………………………………………………..

 - ……………………………………………………..

 - ……………………………………………………..

Miejscowość........................., dnia ........................

.....................................................................

 /*podpis wykonawcy lub osób uprawnionych do jego*

 *reprezentowania zgodnie z obowiązującymi przepisami*/

#922