*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) | Stawka  VAT w % | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  | |
| 1. | Przesyłki polecone EK krajowe A | do 350 g | 10 712 |  |  |  | |
| ponad 350 g do 1000 g | 1054 |  |  |  | |
| ponad 1000g do 2000 g | 0 |  |  |  | |
| Zwrot do 50g | 807 |  |  |  | |
| Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 11 806 |  |  |  | |
| Zwrot usługa potwierdzenie odbioru | 830 |  |  |  | |
| 2. | Przesyłki polecone EK krajowe B | do 350 g | 13 |  |  |  | |
| ponad 350 g do 1000 g | 6 |  |  |  | |
| ponad 1000g do 2000 g | 4 |  |  |  | |
| Zwrot do 50g | 0 |  |  |  | |
|  |  | Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 22 |  |  |  | |
|  |  | Zwrot usługa potwierdzenie odbioru | 0 |  |  |  | |
| 3. | Przesyłki zwykłe EK krajowe A | do 350 g | 1811 |  |  |  | |
| ponad 350 g do 1000 g | 1 |  |  |  | |
| ponad 1000g do 2000 g | 0 |  |  |  | |
| 4. | Przesyłki zwykłe PR krajowe A | do 350 g | 33 |  |  |  | |
| ponad 350 g do 1000 g | 0 |  |  |  | |
| ponad 1000g do 2000 g | 0 |  |  |  | |
| 5. | Przesyłki polecone PR krajowe A | do 350 g | 26 |  |  |  | |
| ponad 350 g do 1000 g | 1 |  |  |  | |
| ponad 1000g do 2000 g | 1 |  |  |  | |
|  |  | Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 32 |  |  |  | |
| 6. | Przesyłki polecone PR krajowe B | do 350 g | 1 |  |  |  | |
| ponad 350 g do 1000 g | 2 |  |  |  | |
| ponad 1000g do 2000 g | 0 |  |  |  | |
| Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 1 |  |  |  | |
| 7. | Przesyłki polecone PR zagraniczne | do 350 g | 4 |  |  |  | |
| ponad 350 g do 1000 g | 0 |  |  |  | |
| ponad 1000g do 2000 g | 0 |  |  |  | |
| Usługa polecenia do przesyłek zagranicznych | 4 |  |  |  | |
|  |  | Usługa potwierdzenie odbioru zagraniczne | 0 |  |  |  | |
| 8. | Paczki EK krajowe A | Do 1 kg | 2 |  |  |  | |
| ponad 1 kg do 2 kg | 1 |  |  |  | |
| ponad 2 kg do 5 kg | 6 |  |  |  | |
| Usługa potwierdzenie odbioru krajowe | 8 |  |  |  | |
| 9. | 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 i akceptuję treść 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