*Załącznik Nr 1 do*

*zapytania*

……………………….

( miejscowość, data )

**FORMULARZ CENOWY**

Powiat Bartoszycki

ul. Grota Roweckiego 1

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 | 7 |
| 1. | Przesyłki krajowe nierejestrowane gab. A  | do 350 g |

|  |
| --- |
| 2650 |

 |  |  |  |
| Ponad 350g do 1000 g | 80 |  |  |  |
| Ponad 1000g do 2000 g |  |  |  |  |
| 2. | Przesyłki krajowe nierejestrowane gab. B | Do 1000 g | 20 |  |  |  |
| Ponad 1000g do 2000 g |  |  |  |  |
| 3. | Przesyłki krajowe polecone gab. A | Do 350g | 9000 |  |  |  |
| Do 350 g priorytet | 20 |  |  |  |
| Ponad 350g do 1000 g | 20 |  |  |  |
| Ponad 1000g do 2000g |  |  |  |  |
| 4. | Przesyłki krajowe polecone gab B  | Do 1000 g | 40 |  |  |  |
| Ponad 1000g do 2000g | 10 |  |  |  |
| 5. | Usługa potwierdzenie odbioru przesyłek poleconych krajowych | \_\_\_\_\_ | 8500 |  |  |  |
| 6. | Zwroty  | Przesyłek nierejestrowanych |  |  |  |  |
| Przesyłek poleconych |  |  |  |  |
| Przesyłek poleconych z PO  |  |  |  |  |
| Przesyłek poleconych zagranicznych |  |  |  |  |
| Przesyłek poleconych zagranicznych z PO |  |  |  |  |
| 7. | Przesyłki listowe zagraniczne nierejestrowane gab. A | Do 50g | 20 |  |  |  |
| 8. | Przesyłki listowe zagraniczne polecone gab. A | do 50 g | 30 |  |  |  |
| Usługa potwierdzenie odbioru zagraniczne | 30 |  |  |  |
| 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 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*/