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

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu / Nr fax: ………………………………………………………………………………………………………...

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………

NIP / REGON: ………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca jest małym/średnim\* przedsiębiorcą □ tak □ nie

**OFERTA**

**na świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ, zgodnie z formularzem cenowym za cenę:

Cena oferty:

cena netto: ……………………….. PLN (słownie: ……………………………………………………………………… )

podatek VAT: ……………………. PLN (słownie: ……………………………………………………………………… )

cena brutto: ………………………. PLN (słownie: ……………………………………………………………………… )

**UWAGA: w Formularzu ofertowym należy podać ceny jednostkowe wszystkich pozycji wymienionych w tabeli**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
3. Akceptuję bez zastrzeżeń istotne postanowienia umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy lub podwykonawcom powierzona część zamówienia wynosi ……%.
5. Liczba pracowników Wykonawcy zatrudnionych w działalności operacyjnej na umowę o pracę w przeliczeniu na pełnozatrudnionych według stanu na dzień 30 listopada 2020r. wynosi:…………………..
6. Liczba punktów pocztowych Wykonawcy w odległości nie większej niż 2000 m od siedziby Zamawiającego wynosi…..
7. Adres głównego punktu odbioru korespondencji znajdującego się w odległości mniejszej niż 2000 m, który będzie obsługiwał Zamawiającego to: ……………………………………………………………………
8. Oferujemy usługę dającą możliwość śledzenia przez Internet rejestrowanych przesyłek listowych i rejestrowanych przesyłek paczkowych, poprzez stronę Internetową o adresie: …………………………………………. / nie oferujemy usługi dającej możliwość śledzenia przez Internet rejestrowanych przesyłek listowych i rejestrowanych przesyłek paczkowych\*\*.

\* zaznaczyć właściwe

**\*\*** odpowiednie zaznaczyć (Jeżeli wykonawca nie zaznaczy właściwej odpowiedzi zamawiający uzna, że wykonawca nie oferuje świadczenia usługi dającej możliwość śledzenia przez Internet rejestrowanych przesyłek listowych i rejestrowanych przesyłek paczkowych

 …………………………, dnia ……………………..

 ………………………………………………

 (podpis osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy lub pełnomocnika)

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJE PRZESYŁEK** | Ilość orientacyjna | Cena jednostkowa | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|
| **1. Obrót krajowy i zagraniczny** |
|  | **Przesyłki zwykłe** |
| ekonomiczne |
| Kraj | format S do 500 g | **10800** |  |  |  |  |
| format M do 1000 g | **5** |  |  |  |  |
| format L do 2000 g | **5** |  |  |  |  |
| priorytetowe |
| Kraj | format S do 500 g | **5** |  |  |  |  |
| **Przesyłki polecone** |
| ekonomiczne |
| Kraj | format S do 500 g | **4500** |  |  |  |  |
| format M do 1000 g | **45** |  |  |  |  |
| format L do 2000 g | **15** |  |  |  |  |
| priorytetowe |
| Kraj | format S do 500 g | **6** |  |  |  |  |
| **Przesyłki polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru** |
| ekonomiczne |
| Kraj | format S do 500 g | **48000** |  |  |  |  |
| format M do 1000 g | **200** |  |  |  |  |
| format L do 2000 g | **50** |  |  |  |  |
| priorytetowe |
| Kraj | format S do 500 g | **480** |  |  |  |  |
| format M do 1000 g | **10** |  |  |  |  |
| format L do 2000 g | **31** |  |  |  |  |
| **2. Usługi zwrotu w obrocie krajowym i zagranicznym** |
| **Usługa zwrot przesyłki rejestrowanej do siedziby Zamawiającego** |
|  | Kraj | format S do 500 g | **180** |  |  |  |  |
|  | **Usługa zwrot przesyłki rejestrowanej za potwierdzeniem odbioru do siedziby Zamawiającego** |
| Kraj | format S do 500 g | **4300** |  |  |  |  |
|  | **Narzut własny operatora za usługę pośrednictwa przy nadawaniu przesyłki u operatora wyznaczonego\*** | 20 000 |  |  |  |  |

\* wiersz ten wypełniają jedynie Wykonawcy nie będący operatorem wyznaczonym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZEM** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |

…………………………, dnia …………………

 ……………………………………………

 (podpis osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy lub pełnomocnika)