

Formularz ofertowy

Zamawiający: **Powiat Wrzesiński – Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni**, ul. Wojska Polskiego 2, 62-300 Września, NIP: 789-132-66-74 reprezentowany przez **Annę Lider – Dyrektora**.

Wykonawca: (nazwa, adres, NIP) reprezentowany przez (imię i nazwisko) działającego na podstawie pełnomocnictwa (numer)

Oferujemy świadczenie **usług pocztowych** na potrzeby Powiatowego Urzędu Pracy we Wrześni w łącznej wysokości brutto według następujących cen jednostkowych:

Lp.	Rodzaj przesyłki	Przedział wagowy	Ilość	Cena netto 1 szt.	Cena brutto 1 szt.	Wartość ogółem brutto (iloczyn wartości poszczególnych wierszy kolumny c i e)
1.	a	b	c	d	e	f
2.	Przesyłki nierejestrowane w obrocie krajowym (zwykłe ekonomiczne)	Format S do 500 g	600			
		Format M do 1 000 g	5			
3.	Przesyłki rejestrowane (polecone) w obrocie krajowym (ekonomiczne)	Format S do 500 g	4500			
		Format M do 1 000 g	50			
		Format L do 2 000 g	10			
4.	Przesyłki rejestrowane (polecone) w obrocie krajowym (priorytetowe)	Format S do 500 g	10			
		Format M do 1 000 g	10			
		Format L do 2 000 g	5			
5.	Potwierdzenie odbioru przesyłki rejestrowanej w obrocie krajowym		4650			
6.	Zwroty przesyłek rejestrowanych do Zamawiającego po wyczerpaniu możliwości doręczenia	Format S do 500 g	500			
		Format M do 1 000 g	5			
		Format L do 2 000 g	5			

Adres placówki pocztowej, z której Zamawiający będzie mógł nadawać przesyłki pocztowe:

.....
(nazwa placówki, ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy/miejscowość)

Oświadczenia Wykonawcy dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia:

- Oświadczamy, że zrealizujemy usługi pocztowe zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w terminie od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.
- Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru złożonej oferty, do zawarcia umowy w formie wskazanej przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Osobą wyznaczoną do kontaktów ze strony Wykonawcy w celu realizacji umowy jest

.....
(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres e-mail).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Anna Lider
Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
we Wrześni
/-/podpis elektroniczny