**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego DA.222.1.70.2018**

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| **2.** | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| **3.** | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| **4.** | **Adres e-mail:** |  |
| **5.** | **Osoby wyznaczone do kontaktu**(w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| **6.** | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu**(w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3) |  |
| **7.** | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu**(w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| **8.** | **Numer REGON, NIP/PESEL**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **DA.222.1.70.2018**  składam ofertę na **świadczenie usług pocztowych dla MOPS w Rumi w 2019 r.**

Oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia.
2. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
3. osoby, które będą uczestniczyć w zamówieniu posiadają wymagane uprawnienia,
4. niniejsza oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
5. wykonanie zamówienia będzie realizowane w każdy dzień roboczy i nie mniej niż przez 5 dni w tygodniu z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach między 7.00 a 15.30, minimum 7 godzin,
6. oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji,

**Razem Gabaryt „A” + Razem Gabaryt „B” za:**

cenę brutto: ……………………………………..zł.

słownie brutto:……………………………………………………………………………… zł.

**w tym:**

**Gabaryt „A”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga****przesyłki****do** | **Szacowana ilość w okresie umownym****(szt.)** | **Cena****jednostkowa brutto****(zł)** | **Cena brutto****(iloczyn DiE)****(zł)** | **Cena****jednostkowa brutto za zwrot****(zł)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **E** |
| 1. | Przesyłki listowe zwykłe- w obrocie krajowym | do 350 g | 1200 |  |  |   |
| ponad 350 g do 1000 g | 5 |  |  |   |
| ponad 1000 g do 2000 g | 5 |  |  |   |
| 2. | Przesyłki listowe priorytetowe- w obrocie krajowym | do 350 g | 20 |  |  |   |
| ponad 350 g do 1000 g | 5 |  |  |   |
| ponad 1000 g do 2000 g | 5 |  |  |   |
| 3. | Przesyłki listowe polecone – w obrocie krajowym | do 350 g | 250 |  |  |   |
| ponad 350 g do 1000 g | 10 |  |  |   |
| ponad 1000 g do 2000 g | 5 |  |  |   |
| 4. | Przesyłki listowe polecone – priorytetowe w obrocie krajowym | do 350 g | 10 |  |  |   |
| ponad 350 g do 1000 g | 2 |  |  |   |
| ponad 1000 g do 2000 g | 2 |  |  |   |
| 5. | Przesyłki listowe polecone z potwierdzeniem odbioru – w obrocie krajowym | do 350 g | 7800 |  |  |   |
| ponad 350 g do 1000 g | 10 |  |  |   |
| ponad 1000 g do 2000 g | 5 |  |  |   |
| RAZEM |  |

**Gabaryt „B”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga****przesyłki****do** | **Szacowana ilość w okresie umownym****(szt.)** | **Cena****jednostkowa brutto****(zł)** | **Cena brutto****(iloczyn DiE)****(zł)** | **Cena****jednostkowa brutto za zwrot****(zł)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **E** |
| 1. | Przesyłki listowe zwykłe- w obrocie krajowym | do 350 g |  |  |  |  |
| ponad 350 g do 1000 g |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g |  |  |  |  |
| 2. | Przesyłki listowe priorytetowe- w obrocie krajowym | do 350 g |  |  |  |  |
| ponad 350 g do 1000 g |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g |  |  |  |  |
| 3. | Przesyłki listowe polecone – w obrocie krajowym | do 350 g | 2 |  |  |  |
| ponad 350 g do 1000 g |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g |  |  |  |  |
| 4. | Przesyłki listowe polecone – priorytetowe w obrocie krajowym | do 350 g |  |  |  |  |
| ponad 350 g do 1000 g |  |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g |  |  |  |  |
| 5. | Przesyłki listowe polecone z potwierdzeniem odbioru – w obrocie krajowym | do 350 g | 5 |  |  |  |
| ponad 350 g do 1000 g | 5 |  |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g |  |  |  |  |
| RAZEM |  |

Odległość punktu nadawczego wskazanego przez Wykonawcę …………………………………………..

 ( wskazać adres punktu nadawczego)

od siedziby Zamawiającego (Rumia ul. Ślusarska 2), liczonego według Google Maps ……….. km.

 ……..……………………

 Data i czytelny podpis Wykonawcy