**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr NO.2720.50.MM.24**

*(pieczęć wykonawcy)*

1. **FORMULARZ OFERTOWY na:**
2. „**Świadczenie usług pocztowych na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Brodnicy**

**na okres od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowy Urząd Pracy w Brodnicy**

**ul. Żwirki i Wigury 3, 87-300 Brodnica  
tel. (56) 649-89-40, fax (56) 649-89-67**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) wykonawcy(ów) | Adres(y) wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia, akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
   2. Gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz jego modyfikacjami.
   3. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności pocztowej na podstawie aktualnego wpisu do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy Prawo Pocztowe z dnia 23 listopada 2012 r. (tekst jedn. Dz. U. 2023 poz. 1640 z późn. zm.).
   4. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe: „Świadczenie usług pocztowych na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Brodnicy na okres od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto ……………………………………………………………………….. (słownie złotych: ………………...…………………………………….………………………………….)

zgodnie z załączonym Formularzem cenowym.

1. Podana całkowita kwota brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia. Wynagrodzenie, o którym mowa, obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją umowy – wynikające ze świadczenia usług wyszczególnionych w formularzu cenowym z zastrzeżeniem, że w przypadku usług dodatkowych i komplementarnych do usług objętych zamówieniem, które nie zostały wskazane w formularzu cenowym zastosowanie będą miały stawki cenowe wg Cennika Wykonawcy obowiązującego w dniu realizacji usług.
2. Termin realizacji: 01.01.2025 r. - 31.12.2025 r.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do 24.12.2024 r.
4. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych   
   w zamówieniu, w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
5. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. ***(niepotrzebne skreślić)***
6. Nie uczestniczę(ymy) jako wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia.
7. Oświadczam/y, że według naszej wiedzy nie jesteśmy powiązany/ni z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
8. **Podpis(y):**

.............................................................................

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

..................................................

(miejscowość, data)

**Załącznik nr 3 do postępowania nr NO.2720.50.MM.24**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | rodzaj przesyłki | format/  gabaryt/  strefa | waga przesyłki w gramach | obrót | **Szacunkowa ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Wartość netto**  **w zł** | **Stawka VAT ⃰**  **(w %)** | **Wartość brutto**  **w zł** |
| 1 | zwykła ekonomiczna | S | do 500 g | krajowy | 3500 |  |  |  |  |
| 2 | M | do 1000 g | 50 |  |  |  |  |
| 3 | L | do 2000 g | 1 |  |  |  |  |
| 4 | zwykła priorytetowa | S | do 500 g | 1 |  |  |  |  |
| 5 | M | do 1000 g | 1 |  |  |  |  |
| 6 | L | do 2000 g | 1 |  |  |  |  |
| 7 | polecona priorytetowa | S | do 500 g | 1 |  |  |  |  |
| 8 | M | do 1000 g | 1 |  |  |  |  |
| 9 | L | do 2000 g | 1 |  |  |  |  |
| 10 | polecona ekonomiczna | S | do 500 g | 8000 |  |  |  |  |
| 11 | M | do 1000 g | 30 |  |  |  |  |
| 12 | L | do 2000 g | 1 |  |  |  |  |
| 13 | zwrotne potwierdzenie odbioru |  |  | 3000 |  |  |  |  |
| 14 | zwrot przesyłki listowej poleconej | S | do 500 g | 800 |  |  |  |  |
| 15 | M | do 1000 g | 1 |  |  |  |  |
| 16 | L | do 2000 g | 1 |  |  |  |  |
| 17 | paczka krajowa ekonomiczna | gab. A | do 1000 g | 1 |  |  |  |  |
| 18 | ponad 1000 g  do 2000 g | 1 |  |  |  |  |
| 19 | ponad 2000 g  do 5000 g | 1 |  |  |  |  |
| 20 | priorytetowa zwykła | strefa A | do 50 g | zagraniczny | 1 |  |  |  |  |
| 21 | polecona priorytetowa | do 100 g | 1 |  |  |  |  |
| 22 | usługa potwierdzenia odbioru |  | 1 |  |  |  |  |
| SUMA: | | | | | | | | |  |

**⃰ w przypadku zwolnienia z podatku VAT proszę wpisać „zw.”**