Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**Oświadczenie w zakresie kryteriów oceny ofert**

***„Świadczenie usług pocztowych i kurierskich w obrocie krajowym   
i zagranicznym na potrzeby Urzędu Miejskiego w Toszku w 2025 r.”***

**Zamawiający:**

**Gmina Toszek**

**Urząd Miejski w Toszku**

**ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek**

**Zadanie I \***

1. **Kryterium M – oferuję możliwość nieodpłatnego monitorowania przesyłek rejestrowanych**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*\*** | **NIE\*\*** |
|  |  |

1. **Kryterium O – oferuję bezpłatny odbiór korespondencji do wysłania z siedziby Zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*\*** | **NIE\*\*** |
|  |  |

**Zadanie II \***

1. **Kryterium R – oferuję czas reakcji odbioru zgłoszonej do wysyłki przesyłki od momentu zgłoszenia telefonicznego lub wypełnienia interaktywnego formularza na stronie internetowej Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*\*** | **NIE\*\*** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedział czasu reakcji \*\*** | |
| **1 godzina** |  |
| **1,5 godziny** |  |
| **2 godziny** |  |
| **2,5 godziny** |  |
| **3 godziny** |  |

....................................., dnia ………………

.………………………….…………………………….

*pieczątka i podpis osób)y) upoważnionych(-ej)   
do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

**\* wypełnić odpowiednio do zakresu składanej oferty**

**\*\* należy zaznaczyć wybór poprzez wstawienie znaku X**