

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Gmina Turośń Kościelna  
 ul. Białostocka 5  
 18-106 Turośń Kościelna  
 NIP: 9661837886

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na: **Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Urzędu Gminy, Rady Gminy i Urzędu Stanu Cywilnego w Turośni Kościelnej w 2018 roku**. Numer sprawy: OR.2600.2.2017, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami za następującą cenę:

..... zł brutto

(słownie:.....)

wynikająca z poniższej kalkulacji:

Lp.	Rodzaj przesyłki	j.m.	Szacowana ilość przesyłek w okresie trwania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	
1	2	3	4	5	6	7
1	Przesyłki polecone EK krajowe waga do 350 g	gabaryt A	szt.	13000		
2	Przesyłki polecone EK krajowe waga ponad 350 g do 1000g	gabaryt A	szt.	25		
3	Przesyłki polecone EK krajowe waga ponad 1000 g do 2000 g	gabaryt A	szt.	2		

4	Przesyłki polecone EK krajowe waga do 350 g	gabaryt B	szt.	2		
5	Przesyłki polecone EK krajowe waga ponad 350 g do 1000g	gabaryt B	szt.	5		
6	Przesyłki polecone EK krajowe waga ponad 1000 g do 2000 g	gabaryt B	szt.	8		
7	Przesyłki zwykłe EK krajowe waga do 350 g	gabaryt A	szt.	2050		
8	Przesyłki zwykłe EK krajowe waga ponad 350 g do 1000 g	gabaryt A	szt.	30		
9	Przesyłki polecone PR krajowe do 350 g	gabaryt A	szt.	25		
10	Przesyłki zwykłe PR krajowe waga do 350 g	gabaryt A	szt.	10		
11	Przesyłki zwykłe PR krajowe waga ponad 350 g do 1000 g	gabaryt A	szt.	3		
12	Przesyłki zwykłe PR krajowe waga ponad 1000 g do 2000 g	gabaryt B	szt.	3		
13	Przesyłki polecone PR zagraniczne waga do 50g	Strefa A	szt.	15		
14	Przesyłki polecone PR zagraniczne waga do 50g	Strefa B	szt.	5		
15	Listy zwykłe PR zagraniczne do 50 g	Strefa A	szt.	10		
16	Paczki EK krajowe waga ponad 1 kg do 2 kg	gabaryt B	szt.	2		
17	Paczki EK krajowe waga ponad 2 kg do 5 kg	gabaryt B	szt.	3		
18	Potwierdzenie odbioru przesyłki rejestrowanej	----- -	szt.	12050		
19	Zwrot przesyłki rejestrowanej	----- -	szt.	250		
20	Potwierdzenie odbioru przesyłki zagranicznej	----- -	szt.	10		
21	Zwrot przesyłki rejestrowanej zagranicznej	-----	szt.	5		

Liczba pracowników Wykonawcy zatrudnionych w działaniach operacyjnych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, według stanu na dzień 30 września 2017 r. wynosi - ..... **osób.** (w przypadku nie wypełnienia Zamawiający przyjmie, że zatrudnienie wynosi 0 osób)

Jednocześnie oświadczam, że:

- ❖ posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- ❖ dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
- ❖ znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- ❖ zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

.....  
(data i podpis wykonawcy)