

.....
/ miejscowość, data wystawienia dokumentu/

FORMULARZ OFERTY

Dla Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 Im dr Jana Biziela w Bydgoszczy 01/AT/PP/2021

I. Wykonawca

1. Nazwa i adres :

.....
..... NIP:

- a) REGON :
- b) Telefon :
- c) Fax :
- d) e-mail :
- e) nr KRS lub innego dokumentu

/podać posiadane aktualne dane/

2. Nazwa banku i numer konta, na które należy dokonać zapłaty:

.....
3. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:

.....
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz :

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności będącej przedmiotem zamówienia,
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do wykonania zamówienia,
- c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- d) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

II. Oferta:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargowym do 130 000 Zł oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiot zamówienia w zakresie opisanym w SZ oświadczamy, że składamy ofertę na następujących warunkach

ŚWIADCZENIE POWSZECHNYCH USŁUG POCZTOWYCH W OBROCIE KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM, W ZAKRESIE PRZYJMOWANIA, PRZEMIESZCZANIA I DORĘCZANIA PRZESYŁEK POCZTOWYCH, ORAZ ICH EWENTUALNYCH ZWROTÓW, W ROZUMIENIU AKTUALNEJ USTAWY PRAWO POCZTOWE

Wartość netto całości zamówienia (PLN):.....

VAT %:

Wartość brutto zamówienia (PLN):

LP	Nazwa towaru/usługi	Szacowana miesięczna ilość	Cena jednostkowa	Vat	Cena jednostkowa brutto	Razem BRUTTO
X	X	A	B	C	D	E=DXA
1	Poczta firmowa - pięć odbiorów	12				
	Paczki EK krajowe A					
2	do 1 kg	12				
3	ponad 1kg do 2kg	12				
4	ponad 2kg do 5kg					
5	ponad 5 kg do 10 kg	12				
	Zwykłe EK krajowe L					
6	L do 2000g	600				
	Zwykłe EK krajowe M					
7	M do 1000g	3120				
	Zwykłe EK krajowe S					
8	S do 500g	6240				
	Zwykłe PR krajowe L					
9	L do 2000g	12				
	Zwykłe PR krajowe M					
10	M do 1000g	48				
	Zwykłe PR krajowe S					
11	S do 500g	24				
	Polecane EK krajowe L					
12	L do 2000g	840				
13	usługa: potwierdzenie odbioru krajowe	12				
14	usługa: zwrot L do 2000g	12				
	Polecane EK krajowe M					
15	M do 1000g	3600				
16	zwrot -M do 100g	12				
17	usługa: potwierdzenie odbioru krajowe	48				
	Polecane EK krajowe S					
18	S do 500g	3840				
19	usługa: potwierdzenie odbioru krajowe	540				
20	zwrot - usługa potwierdzenie odbioru	48				
21	zwrot - S do 500g	108				
	Polecane PR krajowe L					

22	L do 2000g	24				
	Polecone PR krajowe M					
23	M do 1000g	36				
	Polecone PR krajowe S					
24	Zwrot - S do 500g	12				
25	S do 500g	12				
	Polecone PR zagraniczne					
26	strefa A -do 50g	12				
27	Strefa A - ponad 100g do 350g	12				
28	Strefa A - ponad 50 g do 100 g	12				
29	usługa: potwierdzenie odbioru zagraniczne	12				

RAZEM	
-------	--

ilości przedstawione w tabeli są ilościami szacowanymi na 12 miesięcy świadczenia usługi - ustalonymi na podstawie ilości średniomiesięcznych. Wykonawca zobowiązany jest przyjąć do nadania inne, niż wymienione wyżej przesyłki usług pocztowych powszechnych, mogące wystąpić sporadycznie u Zamawiającego, w takim przypadku wykonawca zastosuje ceny jednostkowe wynikających z obowiązujących u Wykonawcy w dniu nadania cenników usług pocztowych.

III. Warunki płatności: płatność przelewem w terminie, dni: W trybie miesięcznego rozliczenia usługi, przelewem w terminie dni licząc od chwili wystawienia faktury (Zamawiający wymaga min.21 dni terminu płatności).

IV. Okres – termin wykonania zamówienia:

12 miesięcy chyba że kwota którą Zamawiający przeznaczył do realizacji zamówienia zostanie wykorzystana przed okresem trwania umowy

V. Okres reklamacyjny - ilość miesięcy :

VI. Inne warunki do umowy proponowane dla Zamawiającego przez Oferenta (np. wysokość rabatu do obowiązującej ceny powszechnie lub niepowszechnych):

.....

ZAŁĄCZAM DO OFERTY: aktualny wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej

Pouczenie, ważne:

Formularz musi być wypełniony czytelnie , w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną.

/ pieczęć firmowa oferenta /

podpis osoby uprawnionej /