

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 11.10.2021r.

Formularz ofertowy

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

e-mail: spwsz.szczecin.pl

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

NIP:

Nr telefonu:

Nr faxu:

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „Świadczenia usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie w okresie 01.11.2021r. – 30.04.2022r.”

składam(-my) niniejszą ofertę:

Usługi pocztowe

1. Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę łączną:

..... zł netto (słownie złotych:)

[..... zł brutto (słownie złotych:)].

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

Powyższa cena stanowi sumę poniższych kwot, które będą stanowiły podstawę rozliczeń za wykonane usługi:

| Zakres przedmiotu zamówienia | Szacunkowa ilość przesyłek | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Cena netto łącznie (2*3) | Cena brutto łącznie (2*4) |
|--|----------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> |
| Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne krajo | | | | | |
| Format S do 500 g | 4.914 | | | | |
| Format M do 1.000 g | 678 | | | | |
| Format L do 2.000 g | 396 | | | | |
| Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe krajo | | | | | |
| Format S do 500 g | 60 | | | | |
| Format M do 1.000 g | 90 | | | | |
| Format L do 2.000 g | 240 | | | | |
| Przesyłki listowe polecane ekonomiczne krajo | | | | | |
| Format S do 500 g | 2.796 | | | | |
| Format M do 1.000 g | 2.694 | | | | |
| Format L do 2.000 g | 222 | | | | |
| Przesyłki listowe polecane priorytetowe krajo | | | | | |
| Format S do 500 g | 120 | | | | |
| Format M do 1.000 g | 252 | | | | |
| Format L do 2.000 g | 36 | | | | |
| Potwierdzenie odbioru przesyłek w obrocie krajowym | 1.572 | | | | |
| Przesyłka listowa nierejestrowana priorytetowa zagraniczna (Europa) | | | | | |
| do 50 g | 1 | | | | |
| ponad 50 g – 100 g | 1 | | | | |
| ponad 100 g do 350 g | 1 | | | | |
| ponad 350 g do 500 g | 1 | | | | |
| ponad 500 g do 1.000 g | 1 | | | | |
| ponad 1.000 g do 2.000 g | 1 | | | | |
| Przesyłka listowa polecana priorytetowa zagraniczna (Europa) | | | | | |
| do 50 g | 1 | | | | |
| ponad 50 g – 100 g | 1 | | | | |
| ponad 100 g do 350 g | 1 | | | | |
| ponad 350 g do 500 g | 1 | | | | |
| ponad 500 g do 1.000 g | 1 | | | | |
| ponad 1.000 g do 2.000 g | 1 | | | | |
| Usługa odbioru poczty z lokalizacji przy ul. A. Sokołowskiego 11 w Szczecinie (dni robocze przez cały okres obowiązywania umowy) | 6 (liczba miesięcy) | | | | |
| Usługa odbioru poczty z lokalizacji przy ul. Broniewskiego 2 w Szczecinie (dni robocze przez cały okres obowiązywania umowy) | 6 (liczba miesięcy) | | | | |
| RAZEM | | | | | |

- 1) Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
- 2) Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
- 3) Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. 2020, poz. 1444 ze zm.) „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

