



SPWSZ SZCZECIN

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY<sup>A</sup>**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

**ZAMAWIAJACY:**

**Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony 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](mailto: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 i kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie”



Dyrektor  
Naczelny

(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

(091) 81 39 012

Naczelna  
Pielęgniarka

(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno  
Administracyjnych

(091) 81 39 014

Główny  
Księgowy

(091) 81 39 015

składam(-my) niniejszą ofertę:

**Część I – usługi pocztowe**

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

..... zł brutto (słownie złotych: .....).

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

Nazwa Towaru	Cena jednostkowa brutto	Szacunkowa Ilość przesyłek	Cena brutto łącznie (2 * 3)
1	2	3	4
<b>Przesyłka polecona</b>			
Do 50		263	
50 - 100		42	
100 – 350		4.950	
350 - 500		9	
500 - 1000		11	
1000 - 2000		9	
Potwierdzenie doręczenia		475	
<b>Przesyłka PR polecona</b>			
Do 50		21	
50 – 100		12	
100 - 350		461	
350 - 500		2	
Potwierdzenie doręczenia		95	
<b>Przesyłka polecona PR zagraniczna</b>			
Do 50		10	
50 – 100		1	
<b>Przesyłka listowa nierejestrowana</b>			
Do 50		916	
50 - 100		201	
100 -350		7.496	
350 - 500		1	
<b>Przesyłka listowa PR nierejestrowana</b>			
Do 50		1	
50 – 100		4	
100 - 350		420	
350 - 500		11	
500 - 1000		8	

<b>Paczki</b>			
do 0,5 kg		227	
do 5 kg.		17	

## Część II – usługi kurierskie

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

..... zł brutto (słownie złotych: .....).

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

Lp.	Rodzaj przesyłki	Podział wagowy	Cena jednostkowa brutto	Szacunkowa ilość przesyłek	Cena brutto łącznie (4 * 5)
1	2	3	4	5	6
1	Z gwarancją doręczenia w następnym dniu roboczym	do 1 kg.		56	
2		do 5 kg.		78	
3		do 10 kg.		4	
4		do 20 kg.		2	
5		powyżej 20 kg.		3	
6	Z gwarancją doręczenia w następnym dniu roboczym do godz. 12 <sup>00</sup>	do 1 kg.		15	
7		do 5 kg.		10	
8		do 10 kg.		2	
9		do 20 kg.		1	
10		powyżej 20 kg.		1	
11	Usługa: doręczenie do „rąk własnych”			1	
12	Usługa: potwierdzenie odbioru			1	
13	Zwrot podpisanych dokumentów			1	

- Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
- 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 (Dz.U. Nr 88, poz. 553 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)