Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

..................................................... …...................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy) (miejscowość i data)

**OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUG POCZTOWYCH DLA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W JAROCINIE**

Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usług pocztowych oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach:

Wykonawca: ...................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

Adres: ......................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

tel. .............................................................................................................................

mail: ……………………………………………………………………………

NIP ..................................... REGON ...................................... EKD/PKD ....................

osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy: …...........................................................................................

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób uprawnionej do podpisania umowy

…................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następujących cenach jednostkowych:**

(należy wypełnić poniższą tabelę)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłek listowych KRAJOWYCH** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** | **Przesyłki listowe do 500 g format S** | - | - | - |
| a | zwykłe ekonomiczne  |  |  |  |
| b | ekonomiczne polecone |  |  |  |
| c | ekonomiczne polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| d | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| e | priorytetowe polecone |  |  |  |
| f | priorytetowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| g | zwroty przesyłek poleconych |  |  |  |
| h | zwroty przesyłek poleconych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| i | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| j | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| **2** | **Przesyłki listowe do 1000 g format M** | - | - | - |
| a | zwykłe ekonomiczne  |  |  |  |
| b | ekonomiczne polecone |  |  |  |
| c | ekonomiczne polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| d | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| e | priorytetowe polecone |  |  |  |
| f | priorytetowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| g | zwroty przesyłek poleconych |  |  |  |
| h | zwroty przesyłek poleconych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| i | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| j | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| **3** | **Przesyłki listowe do 2000 g format L** | - | - | - |
| a | zwykłe ekonomiczne  |  |  |  |
| b | ekonomiczne polecone |  |  |  |
| c | ekonomiczne polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| d | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| e | priorytetowe polecone |  |  |  |
| f | priorytetowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| g | zwroty przesyłek poleconych |  |  |  |
| h | zwroty przesyłek poleconych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| i | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| j | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru |  |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłek listowych KRAJE EUROPEJSKIE** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** | **Przesyłki listowe do 50 g** | - | - | - |
| a | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| b | polecone priorytetowe |  |  |  |
| c | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| **2** | **Przesyłki listowe ponad 50 g do 100 g** | - | - | - |
| a | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| b | polecone priorytetowe |  |  |  |
| c | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| **3** | **Przesyłki listowe ponad 100 g do 350 g** | - | - | - |
| a | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| b | polecone priorytetowe |  |  |  |
| c | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| **4** | **Przesyłki listowe ponad 350 g do 500 g** | - | - | - |
| a | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| b | polecone priorytetowe |  |  |  |
| c | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| **5** | **Przesyłki listowe ponad 500 g do 1000 g** | - | - | - |
| a | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| b | polecone priorytetowe |  |  |  |
| c | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |
| **6** | **Przesyłki listowe ponad 1000 g do 2000 g** | - | - | - |
| a | zwykłe priorytetowe |  |  |  |
| b | polecone priorytetowe |  |  |  |
| c | zwroty przesyłek poleconych priorytetowych |  |  |  |

\* cena jednostkowa **każdej** z wymienionych rodzajów przesyłek musi zawierać sumę ceny przesyłki danej kategorii (ekonomiczna, priorytetowa) oraz świadczeń dodatkowych wskazanych w danej pozycji (polecenie, zwrotne potwierdzenie odbioru) z uwzględnieniem gabarytu

**USŁUGA ODBIORU PRZESYŁEK PRZEZNACZONYCH DO NADANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Lokalizacja punktu odbioru przesyłek** | **Ilość miesięcy** | **Opłata miesięczna****netto** | **Stawka podatku VAT** | **Opłata miesięczna brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1** | Powiatowy Urząd Pracy, ul. Zaciszna 2, 63-200 Jarocin | **12** |  |  |  |

**TERMIN PŁATNOŚCI:**

14 dni od dnia wystawienia faktury przez Wykonawcę.

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i przyjmujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki.
2. Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, liczony wraz z dniem upływu terminu składania ofert.
4. Dane dotyczące Wykonawcy zawarte w treści niniejszego formularza oferty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania oferty.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym postępowaniu.

.........................................................

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

**Załączniki:**

1. Kopia aktualnego wpisu do rejestru operatorów pocztowych.
2. Oświadczenie Wykonawcy.
3. Wykaz placówek pocztowych.

 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

...................................................... ........................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

Świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie,

ja (imię i nazwisko) ..............................................................................................................................................

reprezentując firmę (nazwa firmy)

..............................................................................................................................................

jako właściciel lub upoważniony przedstawiciel,

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. posiadamy środki finansowe niezbędne do realizacji zamówienia.

..............................................................

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

 Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

...................................................... ........................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy) (miejscowość i data)

 **WYKAZ PLACÓWEK POCZTOWYCH**

 (znajdujących się na terenie powiatu jarocińskiego, czynne w dni robocze od poniedziałku do piątku)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Jednostki Wykonawcy | Adres Jednostki Wykonawcy (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer ) | \* Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*własna placówka, lub podać jaki charakter prawny łączy Wykonawcę z podmiotem trzecim

 ..............................................................

 (podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej)