***załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację świadczenia usług pocztowych na potrzeby UPKDP

**DANE WYKONAWCY**

Pełna nazwa:………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………

Adres: ulica……………………………………………… kod …….….….. miejscowość………………………………………………………….

NIP ………………………..……. REGON …………………….…….. KRS ………….…………………………………………………………………

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziby Wykonawcy:

ulica …………………………….…….……… kod ………………….. miejscowość ……………..…….…………………………………………

osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: ………………………..…………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:

tel.: …………………………………… e-mail ………………………………….……………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest świadczenie usług pocztowych na rzecz Urzędu Państwowej Komisji do spraw wyjaśniania czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Oferowana cena usług:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Rodzaj przesyłki/usługi*** | ***Szacowana ilość przesyłek/usługi na okres 18 miesięcy*** | ***Cena jednostkowa brutto*** | ***Wartość brutto*** |
| Polecone krajowe ekonomiczne S do 500 g | 3 000 |  |  |
| Polecone krajowe ekonomiczne M do 1000 g | 500 |  |  |
| Polecone krajowe ekonomiczne L do 2000 g | 150 |  |  |
| Polecone krajowe priorytet/express L do 2000 g | 15 |  |  |
| Polecone krajowe priorytet/express M do 1000 g | 180 |  |  |
| Paczki krajowe ekonomiczne 1-2 kg | 30 |  |  |
| Paczki krajowe ekonomiczne 2-5 kg | 280 |  |  |
| Paczki krajowe ekonomiczne 5-10 kg | 600 |  |  |
| Przesyłki zwykłe ekonomiczne S do 500 g | 100 |  |  |
| Polecone zagraniczne ekonomiczne S do 500 g | 10 |  |  |
| Obsługa zwrotów korespondencji S do 500 g | 130 |  |  |
| Obsługa zwrotów korespondencji M do 1000 g | 20 |  |  |
| Zwrotne potwierdzenie odbioru w obrocie krajowym | 3 000 |  |  |
| Zwrotne potwierdzenie odbioru w obrocie zagranicznym | 10 |  |  |
| Odbiór przesyłek dwa razy tygodniowo (w dni robocze) | 18 |  |  |

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

*netto ………………………….zł*

*brutto ……………………….zł*

*(słownie złotych:……..………………………………………………………………………………..brutto)*

Ponadto oświadczam, że:

* jestem uprawniony do wykonywania działalności pocztowej na podstawie wpisu do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1041) oraz posiadam inne uprawnienia do wykonywania działalności pocztowej jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,
* zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania formularza zapytania ofertowego,
* oświadczam, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
* zaoferowane ceny jednostkowe brutto podane w niniejszym formularzu zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający,
* zostałem poinformowany, iż określone w formularzu ofertowym ilości oraz rodzaje przesyłek są szacunkowe i mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę i nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian ilości i rodzajów przesyłek.
* w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

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

*miejscowość, data pieczątka i podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty*