

/Pieczęć Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTY

Nazwa oferenta

Adres

NIP.....REGON.....

Nr telefonu/faksu

Adres e-mail do korespondencji:

Oferta o udzielenie zamówienia publicznego na: „Świadczenie usług pocztowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie w 2018 r.”,

I. Oferowana cena usług.

L.p.	Rodzaj przesyłki /usługi	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Przesyłka krajowa nierejestrowana	1982				
2	Przesyłka krajowa rejestrowana	7493				
4	Usługa potwierdzenia odbioru	5220				
Całkowita cena brutto						

II. Możliwość bezpłatnego korzystania z elektronicznej książki nadawczej.¹⁾

- 1) Oferuję możliwość bezpłatnego korzystania z elektronicznej książki nadawczej umożliwiającej śledzenie statusu przesyłki.
- 2) Oferuję możliwość bezpłatnego korzystania z elektronicznej książki nadawczej bez możliwości śledzenia statusu przesyłki.
- 3) Nie oferuję bezpłatnego korzystania z elektronicznej książki nadawczej.

III. Odbieranie nadawanych przesyłek/placówka pocztowa.¹⁾

- 1) Oferuję bezpłatne codzienne odbieranie nadawanych przesyłek z siedziby Zamawiającego.
- 2) Oświadczam, iż posiadaną na terenie miasta Ostróda placówką pocztową wyznaczoną do obsługi zamówienia jest placówka

(nazwa placówki, nazwa ulicy i numer budynku / lokalu)

Podpis i pieczęć imienna osoby(osób)
uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy

¹⁾ Niepotrzebne skreślić