

/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 2019 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 do 350 g gab.A (ekonomiczna)	2327				
2	Przesyłka krajowa rejestrowana do 350 g gab.A (ekonomiczna)	8379				
3	Przesyłka krajowa rejestrowana do 350 g gab.A najszybszej kategorii (priorytet)	4				
4	Przesyłka zagraniczna rejestrowana najszybszej kategorii (priorytet) strefa A do 50 g	3				
5	Usługa potwierdzenia odbioru krajowa	6088				
6	Usługa potwierdzenia odbioru zagraniczna	1				
<b>Całkowita cena brutto</b>						

II. **Możliwość bezpłatnego korzystania z elektronicznej książki nadawczej.**<sup>1)</sup>

- 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.**<sup>1)</sup>

- 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

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić