Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| **Formularz składany wraz z ofertą** |

 **FORMULARZ CENOWY**

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym
na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Elblągu”**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ...............................................................................................................................

Adres siedziby:..............................................................................................................................

Adres do korespondencji: ............................................................................................................

Adres e-mail: ..............................................................................................................................

Numer telefonu:............................................................................................................................

NIP: ...............................................................................................................................

REGON: ...............................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj przesyłek** | **Liczba przesyłek** | **Cena jednostkowa brutto za 1 sztukę** | **Wartość brutto** | **Stawka podatku VAT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **I** | **Nadawanie przesyłek listowych w obrocie krajowym** |
| **I.1** | **Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne** |
| 1 | Format S do 500 g | 3.000 |  |  |  |
| 2 | Format M do 1000 g | 10 |  |  |  |
| 3 | Format L do 2000 g | 1 |  |  |  |
| **I.2** | **Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe** |
| 1 | Format S do 500 g | 10 |  |  |  |
| 2 | Format M do 1000 g | 1 |  |  |  |
| 3 | Format L do 2000 g | 1 |  |  |  |
| **I.3** | **Przesyłki listowe polecone ekonomiczne** |
| 1 | Format S do 500 g | 10 |  |  |  |
| 2 | Format M do 1000 g | 1 |  |  |  |
| 3 | Format L do 2000 g | 1 |  |  |  |
| **I.4** | **Przesyłki listowe polecone priorytetowe** |
| 1 | Format S do 500 g | 100 |  |  |  |
| 2 | Format M do 1000 g | 10 |  |  |  |
| 3 | Format L do 2000 g | 1 |  |  |  |
| **I.5** | **Przesyłki listowe polecone ekonomiczne z potwierdzeniem odbioru** |
| 1 | Format S do 500 g | 23.000 |  |  |  |
| 2 | Format M do 1000 g | 1.000 |  |  |  |
| 3 | Format L do 2000 g | 1 |  |  |  |
| **I.6** | **Przesyłki listowe polecone priorytetowe z potwierdzeniem odbioru** |
| 1 | Format S do 500 g | 50 |  |  |  |
| 2 | Format M do 1000 g | 10 |  |  |  |
| 3 | Format L do 2000 g | 1 |  |  |  |
| **II** | **Zwroty nieodebranych przesyłek listowych po wyczerpaniu możliwości doręczenia w obrocie krajowym** |
| 1 | Format S do 500 g | 2.000 |  |  |  |
| 2 | Format M do 1000 g | 10 |  |  |  |
| 3 | Format L do 2000 g | 2 |  |  |  |
| **III.** | **Przesyłki kurierskie** |
|  | Przesyłki kurierskie do 2 kg*(doręczenie do godz. 8 dnia następnego)* | 6 |  |  |  |
| **IV** | **Usługa odbioru przesyłek listowych do zamawiającego** |
| IV.1 | Odbiór przesyłek z siedziby zamawiającego: w Elblągu przy ul. Saperów 24 i w Pasłęku przy placu Św. Wojciecha 5  | 12 miesięcy(usługa świadczona 5 razy w tygodniu x 2 placówki) | **\*** | **\*\*** |  |
| **Suma brutto** |  |  |

\*Cena jednostkowa brutto musi obejmować wykonanie usługi przez 1 miesiąc dwóch placówek

\*\* wartość brutto musi obejmować wykonanie usługi przez 12 miesięcy

W przypadku nadawania przez Zamawiającego przesyłek nie ujętych w formularzu cenowym podstawą rozliczeń będą ceny cennika usług Wykonawcy.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf** |