Załącznik nr 1 do zapytania cenowego

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

/ pieczęć Wykonawcy/

***WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ***

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miękini

ul. Kościuszki 41, 55-330 Miękinia

1. **WYKONAWCA**

**…......................................................................**

W odpowiedzi na zapytanie cenowe:

**Świadczenie usług pocztowych**

**dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miękini**

**w roku 2015**

**1. Oferuję / - emy za przedmiot zamówienia następującą cenę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia Wykonawca | | |
| Rodzaj przesyłki\* | Cena netto za 1 przesyłkę w zł | Cena brutto za 1 przesyłkę w zł\*\* |
| Przesyłka do 50 g |  |  |
| Przesyłka 50-100 g |  |  |
| Przesyłka 100- 350 g |  |  |
| Przesyłka 350- 1000g |  |  |
| Przesyłka powyżej 1 kg |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usługa potwierdzenia odbioru przesyłki | Cena netto za 1 potwierdzenie odbioru w zł | Cena brutto za 1 potwierdzenie odbioru w zł\*\* |
|  |  |

\* Wykonawca wypełnia jedynie cenę wskazaną przez Zamawiającego z zastrzeżeniem, że przesyłki o wadze mniejszej niż wskazane w podziale zastosowanym w powyższej tabeli nie mogą zawierać ceny wyższej niż wskazane w tabeli dla danej wagi.

\*\* Ofertę należy przygotować uwzględniając stawkę VAT obowiązującą w dniu składania oferty.

1. Akceptuję/-amy termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu cenowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam/- amy, że:

- Posiadam/-y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;

- Dysponuję/-emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

- Oświadczam/-amy, że uważam/-y się związany/-i ofertą przez okres 15 dni od ostatecznego terminu składania ofert;

- Zobowiązuję/-emy się do niezwłocznego dostarczenia kopii potwierdzenia wpisu do Rejestru Operatorów Pocztowych o których mowa w ustawie z dnia 12 czerwca 2003r. Prawo pocztowe (tekst jedn. Dz.U. Nr 189 poz. 1159 z późn. zm.)

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …........................................................................................................................................

2. …........................................................................................................................................

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

Data i podpis osoby upoważnionej