**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr GOPS.ZO.262.8.2023.KK**

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

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

Nazwa Wykonawcy:..............................................................................................

Adres: ..................................................................................................................

TEL./FAX: ……………………………………………………………………..….

REGON: ……………………………………………………………………...……

NIP: ……………………………………………………………………….………

Dla **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie, ul. Dąbrowskiego 17A, 14-200 Iława*,*** NIP 744-12-57-832 REGON 004450208

# 

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe prowadzonego na podstawie art. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: z Dz. U. 2023 r. poz. 1605 z późn.zm.) o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro na:

**„Świadczenie powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie w roku 2024-2025”**

Ja (My)niżej podpisany(ni)

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

działając w imieniu i na rzecz:

.................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

Oferuje:

1. wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w pkt II. zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj przesyłki | | Waga przesyłki | Przewidywana ilość | | Cen jednostkowa brutto | Wartość brutto(iloczyn kolumn D i E) | |
| A | B | | C | D | | E | F | |
|  | | Przesyłki krajowe nierejestrowane ekonomiczne | format S do 500g | | 600 szt. |  | |  |
| format M do 1000g | | 70 szt. |  | |  |
| format L do 2000g | | 3 szt. |  | |  |
|  | | Przesyłki krajowe nierejestrowane priorytetowe | format S do 500g | | 3 szt. |  | |  |
| format M do 1000g | | 3 szt. |  | |  |
| format L do 2000g | | 2 szt. |  | |  |
|  | | Przesyłki krajowe rejestrowane ekonomiczne | format S do 500g | | 9.000 szt. |  | |  |
| format M do 1000g | | 250 szt. |  | |  |
| format L do 2000g | | 30 szt. |  | |  |
|  | | Przesyłki krajowe rejestrowane priorytetowe | format S do 500g | | 3 szt. |  | |  |
| format M do 1000g | | 3 szt. |  | |  |
| format L do 2000g | | 3 szt. |  | |  |
|  | | Zwrot przesyłki rejestrowanej do nadawcy w obrocie krajowym | format S do 500g | | 260 szt. |  | |  |
| OGÓŁEM | | | | | | |  | |
| Podatek VAT | | | | | | |  | |
| Wartość zamówienia brutto | | | | | | |  | |

Akceptuje termin realizacji zamówienia - **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12. 2025 r.**

Akceptuje warunki płatności - **14 dni kalendarzowych** od dnia poprawnie złożonej faktury drogą elektroniczną )jeżeli faktura jest niepoprawnie wystawiona to Odbiorca zwraca się o korektę faktury).

Deklaruję wykonanie zamówienia za cenę brutto ………………………………. zł

(słownie: …………………………………………………………………………)

Zastosowana stawka podatku VAT ……………………………………………… %

Zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.

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

Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej

i pieczęć firmowa