**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