**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy (wykonawców w przypadku oferty składanej wspólnie) :

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Telefon/faks..………………………………………………………….

REGON ……………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………………….

Samorządowe Kolegium Odwoławcze

ul. H. Dąbrowskiego 23

40–032 Katowice

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym oświadczam(y), że akceptuję(emy) w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam(y) OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi postanowieniami umowy.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga przesyłki** | **Szacunkowa ilość** | **Cena za 1 przesyłkę** | | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **netto** | **brutto** |
| 1. | Przesyłki za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwitowaniem odbioru, w obrocie krajowym | do 350g EK gabaryt A | 24122 |  |  |  |  |
| do 1000g EK gabaryt A | 155 |  |  |  |  |
| do 2000g EK gabaryt A | 2 |  |  |  |  |
| do 350g EK gabaryt B | 273 |  |  |  |  |
| do 1000g EK gabaryt B | 679 |  |  |  |  |
| do 2000g EK gabaryt B | 230 |  |  |  |  |
| 2. | Przesyłki polecone priorytetowe za zwrotnym potwierdze-niem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwitowaniem odbioru, w obrocie krajowym | do 350g PR gabaryt A | 2 |  |  |  |  |
| 3. | Przesyłki polecone priorytetowe za zwrotnym potwierdze-niem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwitowaniem odbioru, w obrocie zagranicznym | do 50g PR gabaryt A strefa A, (kraje europejskie, Izrael, Cypr) | 97 |  |  |  |  |
| do 50g PR gabaryt B, strefa A | 3 |  |  |  |  |
| do 50g PR gabaryt D,  strefa A | 2 |  |  |  |  |
| 4. | Przesyłki polecone priorytetowe za zwrotnym potwierdze-niem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwitowaniem odbioru, w obrocie zagranicznym | do 100g PR gabaryt A strefa A, (kraje europejskie, Izrael, Cypr) | 3 |  |  |  |  |
| 5. | Przesyłki polecone priorytetowe za zwrotnym potwierdze-niem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwitowaniem odbioru, w obrocie zagranicznym | od 100g do 350g PR gabaryt A, strefa A (kraje europejskie, Izrael, Cypr) | 2 |  |  |  |  |
| 6. | Paczki rejestrowane (ZPO), w obrocie krajowym | 2-5 kg EK gabaryt A | 34 |  |  |  |  |
| 5-10 kg EK gabaryt A | 15 |  |  |  |  |
| 10-15 kg Paczka 48 | 3 |  |  |  |  |
| 7. | Zwroty w obrocie zagranicznym | do 50g zagraniczne PR gabaryt A | 19 |  |  |  |  |
| 8. | Zwroty w obrocie krajowym | do 350g krajowe gabaryt A | 1148 |  |  |  |  |
| 9. | Miesięczny koszt odbioru przesyłek z siedziby zamawiającego | | okres  12 miesięcy | cena za  1 m-c  netto | cena za 1 m-c  brutto |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem: | |  |  |

Ceną brutto oferty jest suma wszystkich wierszy w kolumnie „wartość brutto”, która wynosi …….………… zł (brutto), słownie ………………………………………………………… i obejmuje cały okres realizacji przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ.

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia :

………………………………………… …………………………………………..

………………………………………… …………………………………………..

………………………………………… …………..………………………………

………………………………………… …………………………………………..

………………………………………… …………………………………………..

………………………………………… …………………………………………..

Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie oferty jest :

Imię, nazwisko ………………………………………

Adres …………………………………………………

Telefon ………………………………………………

Faks …………………………………………………

………………….. …………… ………………………………………………………

(miejscowość) (data) Podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy