**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(my) 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 z dnia 2 listopada 2017 r., zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi postanowieniami umowy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga przesyłki** | **Szacunkowa ilość** | **Cena za 1 przesyłkę**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **netto** | **brutto** |
| 1. | Przesyłki zwykłe nierejestrowane, **w obrocie krajowym** | do 350 g zwykłe EK gabaryt A | 24 |   |   |   |   |
| 2. | Przesyłki za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwito-waniem odbioru, **w obrocie krajowym** | do 350 g EK gabaryt A | 39 448 |   |   |   |   |
| do 1000 g EK gabaryt A | 300 |   |   |   |   |
| do 2000 g EK gabaryt A | 14 |   |   |   |   |
| do 350 g EK gabaryt B | 540 |   |   |   |   |
| do 1000 g EK gabaryt B | 1078 |   |   |   |   |
| do 2000 g EK gabaryt B | 324 |   |   |   |   |
| 3. | Przesyłki polecone prio-rytetowe za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwito-waniem odbioru, **w obrocie krajowym** | do 350 g PR gabaryt A | 6 |   |   |   |   |
| do 350 g PR gabaryt B | 2 |   |   |   |   |
| 4. | Przesyłki polecone prio-rytetowe za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwito-waniem odbioru, **w obrocie zagranicznym** | do 50 g PR gabaryt A strefa A  | 144 |   |   |   |   |
| do 50 g PR gabaryt D strefa A | 4 |   |   |   |   |
| 5. | Przesyłki polecone prio-rytetowe za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwito-waniem odbioru, **w obrocie zagranicznym** | do 100 g PR gabaryt A strefa A  | 10 |   |   |   |   |
| 6. | Przesyłki polecone prio-rytetowe za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (ZPO) rejestrowane, doręczane za pokwito-waniem odbioru, **w obrocie zagranicznym** | od 100 g do 350 PR gabaryt A strefa A  | 2 |   |   |   |   |
| 7. | Paczki rejestrowane (ZPO), w obrocie krajowym | 2-5 kg EK gabaryt A | 38 |   |   |   |   |
| 2-5 kg PR gabaryt A | 2 |   |   |   |   |
| 5-10 kg EK gabaryt A | 10 |   |   |   |   |
| 8. | Zwrot w obrocie zagranicznym | do 50 g zagraniczne PR gabaryt A | 20 |   |   |   |   |
| 9. | Zwrot w obrocie krajowym | do 350 g krajowe gabaryt A | 2280 |   |   |   |   |
| 10. | Koszt odbioru przesyłek z siedziby zamawiającego  | Cena netto za 1 m-c | Cena brutto za 1 m-c | Cena netto za 24 m-ce | Cena brutto za 24 m-ce |
|  |   |   |   |
|
|  |  | **PODSUMOWANIE** |  |  |  |  |

Ceną brutto oferty jest suma wszystkich wierszy w kolumnie „wartość brutto”, która wynosi …….………… zł, 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