Załącznik nr 1

Formularz ofertowy
nr sprawy DZP/BZU/316/2019

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na **Usługi Pocztowe**

1. Nazwa i adres Zamawiającego
Szpital Powiatowy w Zawierciu
42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
REGON 276271110, NIP 649-19-18-293
tel. 32 67 40 364
www.szpitalzawiercie.pl
email: organizacyjny@szpitalzawiercie.pl
Godziny urzędowania: od 07:25 do 15:00

2. Opis przedmiotu zamówienia
1) Usługi Pocztowe:
a)przesyłki listowe nierejestrowane w obrocie krajowym i w obrocie zagranicznym,
b)przesyłki polecone w obrocie krajowym i w obrocie zagranicznym,
c)przesyłki pocztowe z zadeklarowana wartością w obrocie krajowym i w obrocie zagranicznym,
d)paczki pocztowe w obrocie krajowym i obrocie zagranicznym,
e)paczki pocztowe z zadeklarowana wartością w obrocie krajowym i w obrocie zagranicznym
2) Odbiór przesyłek z siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku.

3. Nazwa i adres Wykonawcy
Nazwa.....
Adres.....
NIP..... REGON.....
Dane do porozumiewania się
Tel .....
Adres poczty elektronicznej .....

4. Cena oferty

MASA LISTU	ZWYKŁY				POLECONY				POLECONY + ZPO			
	Ekonomiczne		Priorytet		Ekonomiczne		Priorytet		Ekonomiczne		Priorytet	
	Ilość	Cena	Ilość	Cena	Ilość	Cena	Ilość	Cena	Ilość	Cena	Ilość	Cena
S do 500	6500		15		3100		20		680			
M do 1000	130		5		1100		5		800			
L do 2000	5		5		10		5		5			
									WARTOŚĆ ŁĄCZNIE:			

Koszt usługi odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego: