**Załącznik nr 1**



**Dotyczy postępowania do 30 000 € na usługę:**

**Świadczenie krajowych usług kurierskich w zakresie przyjmowania i doręczania przesyłek w okresie 12 miesięcy**

**(proszę wpisać nazwę i nr postępowania ze strony internetowej oraz nr zamówienia)**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**OFERTA CENOWA NR:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usług kurierskich w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek w okresie 12 miesięcy:przesyłki kurierskie zwykłe oraz ekspresowe – dostarczane w terminach podanych w poniższej tabeli – wagę przesyłek ustala się na podstawie jej rzeczywistej wagi; maksymalne wymiary przesyłek: 120 cm x 60 cm x 60 cm. Zamawiający wskazuje, iż przesyłki będą zawierać: korespondencję, dokumenty, sprzęt medyczny, sprzęt informatyczny, materiał biologiczny. Wszystkie przesyłki będą zabezpieczone   
i przygotowane do wysyłki przez Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **szt.** | **Cena**  **jednostkowa**  **netto**  **PLN** | **Cena**  **jednostkowa**  **brutto**  **PLN** | **Stawka**  **VAT**  **w %** | **Wartość**  **brutto**  **PLN** |
| **Przesyłki ekspresowe dostarczane następnego dnia roboczego** | | | | | |
| **do 1 kg** | 90 |  |  |  |  |
| **do 5 kg** | 130 |  |  |  |  |
| **do 10 kg** | 75 |  |  |  |  |
| **do 20 kg** | 55 |  |  |  |  |
| **do 30 kg** | 60 |  |  |  |  |
| **do 40 kg** | 2 |  |  |  |  |
| **Przesyłki ekspresowe dostarczane następnego dnia roboczego do godz. 9.00** | | | | | |
| **do 1 kg** | 75 |  |  |  |  |
| **do 5 kg** | 20 |  |  |  |  |
| **do 10 kg** | 15 |  |  |  |  |
| **do 20 kg** | 2 |  |  |  |  |
| **do 30 kg** | 1 |  |  |  |  |
| **do 40 kg** | 1 |  |  |  |  |
| **Przesyłki ekspresowe dostarczane następnego dnia roboczego do godz. 12.00** | | | | | |
| **do 1 kg** | 60 |  |  |  |  |
| **do 5 kg** | 25 |  |  |  |  |
| **do 10 kg** | 10 |  |  |  |  |
| **do 20 kg** | 1 |  |  |  |  |
| **do 30 kg** | 1 |  |  |  |  |
| **do 40 kg** | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM PLN** | | | |  |  |

**……………………………………………………………**

**(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej**

**za ofertę oraz stanowisko służbowe)**