OSiO.271.3.2022 **Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Formularz cenowy**

Dotyczy postępowania:

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Urzędu Gminy Jasło w 2023 roku”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłek listowych i paczek** | **Ilość przesyłek\*** | **Cena jedn.**  **Brutto\*\*** | **Wartość brutto**  **3x4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Część I - PRZESYŁKI KRAJOWE** | | | | |
| **1** | **przesyłki do 500 gram** | | | |
| a | ekonomiczne - format S | 4000 |  |  |
| b | ekonomiczne polecone format S | 8000 |  |  |
| d | ekonomiczne polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru – format S | 8 000 |  |  |
| f | priorytetowe - format S | 100 |  |  |
| h | priorytetowe polecone – format S | 30 |  |  |
| i | zwroty - format S | 700 |  |  |
| j | Poczta firmowa odbiór korespondencji 5 razy w tygodniu przez 1 miesiąc | 12 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **przesyłki 1000 gram** | | | | |
| a | ekonomiczne - format M | 200 |  | |  |
| b | ekonomiczne polecone - format M | 200 |  | |  |
| c | ekonomiczne polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru - format M | 300 |  | |  |
| d | priorytetowe - format M | 100 |  | |  |
| e | priorytetowe polecone format M | 20 |  | |  |
| f | priorytetowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru format M | 20 |  | |  |
| **3** | **Paczki ekonomiczne w obrocie krajowym** | | | | |
| a | 2kg do 5 kg | 1 |  | |  |
| **4** | **przesyłki 2000 gram** | | | | |
| a | Ekonomiczne format L | 30 |  | |  |
| b | Ekonomiczne polecone format L | 30 |  | |  |
| c | Ekonomiczne polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru format L | 20 |  | |  |
| d | priorytetowe format L | 20 |  | |  |
| e | priorytetowe polecone format L | 20 |  | |  |
| f | priorytetowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru | 20 |  | |  |
| **Razem wartość brutto przesyłek krajowych**  (suma wszystkich pozycji z kolumny nr 5 „Wartość brutto" dla części I) | | | | |  |
| **Część II - PRZESYŁKI ZAGRANICZNE** | | | | | |
| **1** | **przesyłki zagraniczne do 100 gram** | | | | |
| a | priorytetowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru - gabaryt A |  |  | |  |
|  | Strefa A – Europa, Cypr, Rosja, Izrael | 20 |  | |  |
|  | Strefa B – Ameryka Północna, Afryka | 10 |  | |  |
|  | Strefa C – Ameryka Południowa, Środkowa Azja | 10 |  | |  |
|  | Strefa D – Australia i Oceania | 10 |  | |  |
| **Razem wartość brutto przesyłek zagranicznych**  (suma wszystkich pozycji z kolumny nr 5 „Wartość brutto" dla części II) | | | |  | |

\* szacunkowa ilość przesyłek każdego rodzaju, została podana wyłącznie w celu obliczenia wartości oferty i nie jest wielkością zobowiązującą Zamawiającego

\*\* cena jednostkowa każdej z wymienionych rodzajów przesyłek musi zawierać sumę ceny przesyłki danej kategorii (ekonomiczne, priorytetowa) oraz świadczeń dodatkowych wskazanych w danej pozycji( polecenie, zwrotne potwierdzenie)

**Razem wartość brutto usługi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Wartość brutto dot. przesyłek krajowych** |  |
| **2** | **Wartość brutto dot. przesyłek zagranicznych** |  |
| **WARTOŚĆ BRUTTO CAŁEGO ZAMÓWIENIA** | |  |

……………, dnia ……… 2022 r. ………………………………….

(podpis Wykonawcy)