

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 16.11.2022r.

## Formularz ofertowy

### ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie**

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

e-mail: [spwsz.szczecin.pl](mailto:spwsz.szczecin.pl)

### DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

NIP: .....

Nr telefonu: .....

Nr faxu: .....

e-mail: .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „Świadczenia usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie w okresie 01.12.2022r. – 28.02.2023r.”

**składam(-my) niniejszą ofertę:**

### **Usługi pocztowe**

1. Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę łączną:

..... zł netto (słownie złotych: .....) )

[..... zł brutto (słownie złotych: .....)] .

### **Lokalizacje:**

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Centrala: 91 813 90 00

Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11

Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13

Fax. 91 462 04 94

Powyższa cena stanowi sumę poniższych kwot, które będą stanowiły podstawę rozliczeń za wykonane usługi:

Zakres przedmiotu zamówienia	Szacunkowa liczba przesyłek	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Cena netto łącznie (2*3)	Cena brutto łącznie (2*4)
1	2	3	4	5	6
<b>Przesyłki listowe nierejestrowane ekonomiczne krajowe</b>					
Format S do 500 g	672				
Format M do 1.000 g	390				
Format L do 2.000 g	111				
<b>Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe krajowe</b>					
Format S do 500 g	24				
Format M do 1.000 g	45				
Format L do 2.000 g	63				
<b>Przesyłki listowe rejestrowane ekonomiczne krajowe</b>					
Format S do 500 g	1.332				
Format M do 1.000 g	1.223				
Format L do 2.000 g	138				
<b>Przesyłki listowe rejestrowane priorytetowe krajowe</b>					
Format S do 500 g	42				
Format M do 1.000 g	84				
Format L do 2.000 g	18				
Potwierdzenie odbioru przesyłek w obrocie krajowym	786				
<b>Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe doręczane w krajach Unii Europejskiej</b>					
do 50 g	1				
ponad 50 g – 100 g	1				
ponad 100 g do 350 g	1				
ponad 350 g do 500 g	1				
ponad 500 g do 1.000 g	1				
ponad 1.000 g do 2.000 g	1				
<b>Przesyłki listowe polecone priorytetowe doręczane w krajach Unii Europejskiej</b>					
do 50 g	1				
ponad 50 g – 100 g	1				
ponad 100 g do 350 g	1				
ponad 350 g do 500 g	1				
ponad 500 g do 1.000 g	1				
ponad 1.000 g do 2.000 g	1				
<b>Usługa odbioru poczty z lokalizacji przy ul. A. Sokołowskiego 11 w Szczecinie (dni robocze)</b>	3 (liczba miesięcy)				
<b>Usługa odbioru poczty z lokalizacji przy ul. Broniewskiego 2 w Szczecinie (dni robocze)</b>	3 (liczba miesięcy)				
<b>RAZEM</b>					

- 1) Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
- 2) Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
- 3) Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz.U.2022.1138 ze zm.) „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

