**Załącznik nr 1**

................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP: .......................................................

REGON: ..................................................

FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22 grudnia 2021 r. Prowadzone w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) na: **„Świadczenie usług w zakresie przyjmowania, przewozu i doręczania przesyłek listowych i paczek dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach i Powiatowego Zespołu ds. Orzekania Niepełnosprawności na rok 2022”.**

1. Przesyłki krajowe
2. Listy,

| **L.p.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga przesyłki** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Przesyłki listowe zwykłe (ekonomia) | **S —** do 500    g |  |
| **M —** do1 000 g |  |
| **L** — do 2 000 g |  |
| 2 | Przesyłki listowe zwykłe (priorytet) | **S** — do 500 g |  |
| **M** — do 1 000 g |  |
| **L** — do 2 000 g |  |
| 3 | Przesyłki listowe polecone (ekonomia) | **S** — do 500 g |  |
| **M** — do 1 000 g |  |
| **L** — do 2 000 g |  |
| 4 | Przesyłki listowe polecone (priorytet) | **S** — do 500 g |  |
| **M** — do 1 000 g |  |
| **L** — do 2 000 g |  |
| 5 | Przesyłki listowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru  (ekonomia) | **S —** do 500 g |  |
| **M** — do 1 000 g |  |
| **L —** do 2 000 g |  |
| 6 | Przesyłki listowe polecone ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru (priorytet) | **S**— do 500 g |  |
| **M —** do 1 000 g |  |
| **L —** do 2 000 g |  |

1. Paczki.

| **L.p.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga przesyłki** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Paczka pocztowa ekonomiczna | Gabaryt A do 1 kg |  |
| 2 | Paczka pocztowa ekonomiczna | Gabaryt B do 1 kg |  |
| 3 | Paczka pocztowa priorytetowa | Gabaryt A do 1 kg |  |
| 4 | Paczka pocztowa priorytetowa | Gabaryt B do 1 kg |  |

**Formaty przesyłek:**

**S — maksymalny** wymiar koperty C5 (162 mm x 229 mm x 20 mm) do 500 g

**M —**maksymalny wymiar koperty C4 (229 mm x 324 mm x 20 mm) do 1000 g

**L** **—** ponad wymiar koperty C4 (suma wymiarów długość + szerokość + grubość nie może przekroczyć 900 mm, przy czym długość nie może być większa niż 600 mm) – do 2 000 g.

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do ………………………………………
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

Załączniki:

* wykaz placówek pocztowych Wykonawcy

.........................................,...................

miejscowość i data

...........................................................................

(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisania oferty)