Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

CEM.ZP.261.66/16

 (znak sprawy)

 **Centrum Egzaminów Medycznych**

(pieczątka firmowa lub nazwa wykonawcy)

 **ul. Rzgowska 281/289**

 **93-338 Łódź**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, przedstawiam/przedstawiamy\* ofertę na świadczenie usług kurierskich na potrzeby Centrum Egzaminów Medycznych, zwaną dalej „przedmiotem zamówienia”.

1. Oferuję/Oferujemy\* realizację przedmiotu zamówienia za łączną kwotę netto ………… zł (słownie:……...............................zł) powiększoną o opłatę paliwową …..% w kwocie …… zł (słownie:…………………… zł i 00/100)1 oraz podatek VAT …….% w kwocie ………… zł (słownie:…….. ………………………………………zł), co daje kwotę brutto …………….. zł (słownie: ………………………….……zł). Szczegółowe wyliczenia przedstawia poniższa tabela:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Usługa kurierska | Szacunkowa ilość w okresie umowy | Cena jednostkowa (zł) | Wartość netto (zł) kol. 3 x kol 4  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Przesyłki krajowe standardowe |   |   |   |
| 1.1 | o masie do 1 kg | 760 |   |   |
| 1.2 | o masie do 5 kg | 1000 |   |   |
| 1.3 | o masie do 10 kg | 500 |   |   |
| 1.4 | o masie do 15 kg | 12 |   |   |
| 1.5 | o masie do 20 kg | 8 |   |   |
| 1.6 | o masie do 31,5 kg | 2 |  |  |
| 1.7 | przesyłka zwrotna  | 5 |   |   |
| 2 | potwierdzenie odbioru | 5 |   |   |
| 3 | RAZEM łączna cena netto (suma wszystkich pozycji w kol. 5) |   |   |   |
| 4 | Opłata paliwowa ….. % 1 max. 15,0% przez cały okres obowiązywania umowy |   |   |   |
| 5 | RAZEM łączna cena netto wraz opłatą paliwową |   |   |   |
| 6 | Wartość podatku VAT (stawka …..%) |   |   |   |
| 7 | RAZEM łączna cena brutto (suma pozycji w kol. 5 wiersz 5 i 6) |   |   |   |

1wpisują Wykonawcy, którzy stosują opłatę paliwową

1. Okres związania ofertę wynosi 30 dni od upływu terminu na jej złożenie.
2. Przedmiot zamówienia będzie realizowany samodzielnie/przy udziale podwykonawców\*. Zakres czynności, który zostanie powierzony podwykonawcom: …………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. W przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty zobowiązuję się/zobowiązujemy się\* do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Informacje o firmie potrzebne do zawarcia umowy:

Nazwa firmy: ………………………………………………………………………………………

Adres firmy: ul. ………….…… nr …… lok. …… kod ………… Miejscowość …………..……., Podstawa działalności: wpis do ……………………………………………… pod numerem …………………………………………. NIP …………………………………………….., REGON …………………………………….., osoba umocowana do podpisania umowy: ……………………………………………………………………………………………………. .

1. Wszelką korespondencję w sprawnie niniejszej oferty należy kierować na poniższy adres:

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

………………………………………………………………………………………………………Telefon ………………..……, faks ………………….……, e-mail …………………………….. .

1. Osoba/osoby\* do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna/odpowiedzialne\* za wykonanie zobowiązań umowy:

………………………………., tel. ………………………, e-mail …………………………….. ………………………………., tel. ……………………….., e-mail ………………………………

1. Wraz z ofertą składam/składamy\* następujące dokumenty:

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

……………………………………………………………………………………………………….

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

1. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, dotyczącej złożenia podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu lub nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia publicznego, oświadczam, że informacja zawarte w ofercie oraz dokumentach i oświadczeniach złożonych z ofertą są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………,dn. …………… | …………………………………………………… |
|  | (podpisy i pieczątki osób prawnie umocowanych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/Wykonawców) |

\*niepotrzebne skreślić