Załącznik nr 2 do zapytania

ofertowego – formularz cenowy

dotyczy zamówienia o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równoważnej 30 000 euro na: „**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj przesyłek** | **Gabaryt** | **Ilość przesyłek** | **Cena brutto (zł/szt.)** | **Wartość brutto** |
| Przesyłki listowe nierejestrowane zwykłe | do 350g gabaryt A | 3910 |  |  |
| do 350 g gabaryt B | 5 |  |  |
| Przesyłki listowe nierejestrowane priorytetowe | do 350g gabaryt A | 10 |  |  |
| Przesyłki listowe rejestrowane polecone | do 350g gabaryt A | 400 |  |  |
| do 350 g gabaryt B | 5 |  |  |
| ponad 350g do 1000 g gabaryt B | 1 |  |  |
| Przesyłki listowe rejestrowane polecone priorytetowe | do 350g gabaryt A | 10 |  |  |
| ponad 350g do 1000 g gabaryt B | 1 |  |  |
| Przesyłki rejestrowane ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru – polecone ZPO | do 350g gabaryt A | 1900 |  |  |
| do 350 g gabaryt B | 5 |  |  |
| ponad 350g do 1000 g gabaryt A | 120 |  |  |
| ponad 1000 g do 2000g gabaryt A | 2 |  |  |
| Przesyłki listowe rejestrowane – polecone, priorytetowe ZPO | do 350g gabaryt A | 5 |  |  |
| Usługa zwrot przesyłki rejestrowane w obrocie krajowym | do 350g gabaryt A | 70 |  |  |
| OGÓŁEM:  Słownie: | | | |  |
| Data …………………… Podpis Wykonawcy | | | | |