

Formularz oferty – Pakiet I
Przesyłki krajowe i zagraniczne w ramach EU

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie,
ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Świadczenie usług kurierskich polegających na przyjmowaniu, przemieszczaniu i
doręczaniu przesyłek do adresatów wskazanych przez zamawiającego.**

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP

IV. OFERTA – Cennik usług:

PRZESYŁKI KURIERSKIE						
RODZAJ PRZESYŁKI:	WAGA:	Szacowane ilości przesyłek w 2026 r.	CENA NETTO:	CENA BRUTTO:	WARTOŚĆ NETTO:	WARTOŚĆ BRUTTO:
POLSKA - dostawa do godziny 10:00 następnego dnia	do 1 kg	437				
	do 5 kg	73				
	do 10 kg	14				
	do 20 kg	16				
	do 30 kg	25				
POLSKA - dostawa do godziny 12:00 następnego dnia	do 1 kg	256				
	do 5 kg	101				
	do 10 kg	28				
	do 20 kg	2				
	do 30 kg	28				
KURIERSKIE PRZESYŁKI ZAGRANICZNE W RAMACH UNII EUROPEJSKIEJ (DOSTAWA W CIĄGU MAKSYMALNIE 4 DNI ROBOCZYCH)						
ZAGRANICA (UE)	do 1 kg	10				
ZAGRANICA (UE)	1 do 5 kg	1				
ZAGRANICA (UE)	5 do 10 kg	1				
ZAGRANICA (UE)	10 do 20 kg	1				
KURIERSKIE PRZESYŁKI ZAGRANICZNE W RAMACH UNII EUROPEJSKIEJ (DOSTAWA W CIĄGU MAKSYMALNIE 2 DNI ROBOCZYCH)						
EKSPRESOWA dostawa LOTNICZA za granicę	-	5				
					ŁĄCZNA WARTOŚĆ:	
					NETTO:	BRUTTO:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ogólną, maksymalną kwotę netto:

..... **zł, słownie:**

.....**zł,**

Kwotę brutto:..... zł, słownie:

..... **zł, w tym VAT:****%**

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)