

Formularz oferty – Pakiet II

Przesyłki krajowe – wymagające stabilnych warunków temperaturowych

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:

KRAJOWE PRZESYŁKI - STABILNE WARUNKI TEMPERATUROWE						
RODZAJ PRZESYŁKI:	WAGA:	Szacowane ilości przesyłek w 2026 r.	CENA NETTO:	CENA BRUTTO:	WARTOŚĆ NETTO:	WARTOŚĆ BRUTTO:
SUCHY LÓD POLSKA - dostawa do godz. 9:00 następnego dnia	do 1 kg	2				
	od 1 kg do 5kg	6				
	od 5kg do 10kg	23				
	od 10kg do 20kg	1				
ŻELPAKI POLSKA - dostawa do godz. 9:00 następnego dnia	do 5 kg	14				
					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)