**Załącznik Nr 4** do Zarządzenia Nr 20/2021

Dyrektora USK Nr 1 PUM z dnia 17.06.2021 r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY**

**Formularz oferty**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie,

ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

1. **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Świadczenie usług kurierskich polegających na przyjmowaniu, przemieszczaniu i

doręczaniu przesyłek do adresatów wskazanych przez zamawiającego (łącznie z

 przesyłkami w suchym lodzie oraz przesyłkami z chłodzącymi wkładami żelowymi).

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

NIP ………………………………………….………

1. **OFERTA – Cennik usług:**

|  |
| --- |
| **PRZESYŁKI KURIERSKIE** |
|
| **POLSKA - dostawa do końca następnego dnia roboczego** | **WAGA:** | **Szacowane****ilości przesyłek w 2025 r.** | **CENA****NETTO:** | **CENA****BRUTTO:** | **WARTOŚĆ NETTO:** | **WARTOŚĆ BRUTTO:** |
|
| do 1 kg | 535 |  |  |  |  |
| do 5 kg | 60 |  |  |  |  |
| do 10 kg | 35 |  |  |  |  |
| do 20 kg | 14 |  |  |  |  |
| do 30 kg | 35 |  |  |  |  |
| **POLSKA - dostawa do godziny. 12:00 następnego dnia** | do 1 kg | 77 |  |  |  |  |
| do 5 kg | 44 |  |  |  |  |
| do 10 kg | 2 |  |  |  |  |
| do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
| do 30 kg | 12 |  |  |  |  |
| **POLSKA - dostawa do godziny. 9:00 następnego dnia** | do 1 kg | 259 |  |  |  |  |
| od 1 kg do 5 kg | 1 |  |  |  |  |
| do 5 kg | 2 |  |  |  |  |
| do 10 kg | 1 |  |  |  |  |
| do 20 kg | 2 |  |  |  |  |
| **PRZESYŁKI ZE SZPITALA W POLICACH DO SZCZECINA** |
| POLICE-SZCZECIN Odbiór z Polici dostawa do Szczecina(**LEWOBRZEŻE**) tego samego dnia | do 1 kg | 6 |  |  |  |  |
| do 20 kg | 2 |  |  |  |  |
| **POLICE-SZCZECIN** Odbiór z Polici dostawa do Szczecina(**PRAWOBRZEŻE: ZDROJE,****SŁONECZNE, DĄBIE**) tego samego dnia | do 1 kg | 2 |  |  |  |  |
| do 20 kg | 2 |  |  |  |  |
| **POLICE-SZCZECIN** Odbiór z Polici dostawa do Szczecina(**PRAWOBRZEŻE: ZDUNOWO**) tego samego dnia | do 1 kg | 2 |  |  |  |  |
| do 20 kg | 2 |  |  |  |  |
| **PRZESYŁKI MIEJSKIE - SZCZECIN** |
| **Miasto: centrum i lewobrzeżna część Szczecina** dostarczenie do końca dnia roboczego | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: prawobrzeżna część miasta: Zdroje,****Słoneczne, Dąbie…**dostarczenie do końca dnia roboczego | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: prawobrzeżna część miasta: Zdunowo** dostarczenie do końca dnia roboczego | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: centrum i lewobrzeżna część Szczecina** dostarczenie do godz. 15:00 | do 20 kg | 6 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: prawobrzeżna część miasta: Zdroje, Słoneczne, Dąbie…** dostarczenie do godz. 15:00 | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: prawobrzeżna część miasta: Zdunowo** dostarczenie do godz. 15:00 | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: centrum i lewobrzeżna część Szczecina** dostarczenie do **90 minut** | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: prawobrzeżna część miasta:****Zdroje, Słoneczne, Dąbie…** dostarczenie do **godz. 9:00** | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **Miasto: prawobrzeżna część miasta: Zdunowo**dostarczenie do **90 minut** | do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| **KURIERSKIE PRZESYŁKI ZAGRANICNE W RAMACH UNII EUROPEJSKIEJ(DOSTAWA W CIĄGU MAKSYMALNIE 4 DNI ROBOCZYCH)** |
| ZAGRANICA (UE) | do 1 kg | 2 |  |  |  |  |
|
| ZAGRANICA (UE) | 1 do 5 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| ZAGRANICA (UE) | 5 do 10 kg | 1 |  |  |  |  |
|
| ZAGRANICA (UE) | 10 do 20 kg | 1 |  |  |  |  |
|
|
| **KRAJOWE PRZESYŁKI - STABILNE WARUNKI TEMPERATUROWE** |
| **SUCHY LÓD** POLSKA - dostawa do godz. 9:00 następnego dnia |  | do 1 kg | 4 |  |  |  |
|  | od 1 kg do 5kg | 8 |  |  |  |
|  | od 5kg do 10kg | 15 |  |  |  |
|  | od 10kg do 20kg | 1 |  |  |  |
| **ŻELPAKI** POLSKA - dostawa do godz. 9:00 następnego dnia |  | do 5 kg | 12 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **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)