

Pieczęć zamawiającego
Puławy, dnia 19.09.2017 r.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
24-100 Puławy, ul. Bema 1
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA
NIP 716-22-38-942, REGON 431205731
Tel. (81) 450 22 23

Adres i nazwa wykonawcy:

ZAPYTANIE OFERTOWE ZO-39/2017

1. Zamawiający zaprasza do złożenia ofert na:
Usługa przesyłek listowych nierejestrowanych, przesyłek listowych rejestrowanych, paczek pocztowych i przesyłek kurierskich w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.
2. Termin realizacji zamówienia: 12 m-cy od podpisania umowy.
3. Miejsce i termin złożenia oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, budynek administracyjny, Sekretariat, do dnia 27.09.2017 r. godz. 10:00.
4. Termin otwarcia ofert: 27.09.2017 r. godz. 10:15.
5. Warunki płatności: przelew 21 dni.
6. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Jan Kowalczyk,
Tel. 81 450 22 23, e-mail jkowalczyk@man.pulawy.pl
7. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
8. Do oferty należy dołączyć:
 - kopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (np. KRS),
 - oświadczenie – wzór w załączeniu.
9. Cena 100 %

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach

Piotr Rybak

O F E R T A

Treść oferty (wypełnia oferent tj. potencjalny wykonawca)

1. nazwa wykonawcy:
2. adres wykonawcy:
3. adres email:
4. NIP
5. regon
6. nr rachunku bankowego
7. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 za:

Cenę netto zł. (słownie zł.:))

Podatek VAT zł. (słownie zł.:))

Cenę brutto zł. (słownie zł.:))

8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć oferenta

Załącznik nr 1

Lp.	Rodzaj przesyłki	j.m.	Szacowana ilość w okresie 12 m-cy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	Przesyłki krajowe nierejestrowane waga do 350 g	szt.	5 000				
2	Przesyłki krajowe nierejestrowane waga 351-1000 g	szt.	10				
3	Przesyłki krajowe nierejestrowane waga 1000 - 2000 g	szt.	10				
4	Przesyłki krajowe nierejestrowane (priorytetowe) waga do 350 g	szt.	80				
5	Przesyłki krajowe nierejestrowane (priorytetowe) waga 351-1000 g	szt.	10				
6	Przesyłki krajowe nierejestrowane (priorytetowe) waga 1000 - 2000 g	szt.	10				
4	Przesyłki krajowe rejestrowane waga do 350 g	szt.	2 000				
5	Przesyłki krajowe rejestrowane waga 351-1000 g	szt.	10				
6	Przesyłki krajowe rejestrowane waga 1000 - 2000 g	szt.	10				
7	Przesyłki krajowe rejestrowane (priorytetowe) waga do 350 g	szt.	1 300				
8	Przesyłki krajowe rejestrowane (priorytetowe) waga 351-1000 g	szt.	10				
9	Przesyłki krajowe rejestrowane (priorytetowe) waga 1000 - 2000 g	szt.	10				
10	Przesyłki krajowe rejestrowane ZPO (priorytetowe) waga do 350 g	szt.	500				
11	Przesyłki krajowe rejestrowane ZPO (priorytetowe) waga 351-1000 g	szt.	10				

12	Przesyłki krajowe rejestrowane ZPO (priorytetowe) waga 501-1000 g				10				
13	Przesyłki krajowe rejestrowane ZPO (priorytetowe) waga 1001-2000 g				10				
14	Paczki rejestrowane ekonomiczne ponad do 1 kg				10				
15	Paczki rejestrowane ekonomiczne ponad 1 kg do 2 kg				10				
16	Paczki rejestrowane ekonomiczne ponad 2 kg do 5 kg				5				
17	Paczki rejestrowane ekonomiczne ponad 5 kg do 10 kg				5				
18	Paczki rejestrowane priorytetowe ponad do 1 kg				10				
19	Paczki rejestrowane priorytetowe ponad 1 kg do 2 kg				10				
20	Paczki rejestrowane priorytetowe ponad 2 kg do 5 kg				5				
21	Paczki rejestrowane priorytetowe ponad 5 kg do 10 kg				2				
22	Bezpłatny przewóz przesyłek listowych i paczek w każdy dzień roboczy do budynku Administracji p. nr 2 I piętro Sekretariat SP ZOZ Puławy w godz. 07.30- 08.30.				ilość dni roboczych w okresie 12 miesięcy				
23	Obiór przesyłek listowych i paczek w każdy dzień roboczy z budynku Administracji p. nr 2 I piętro Sekretariat SP ZOZ Puławy w godz. 14.00- 15.00. Przesyłka kurierska pobierana od Nas i dostarczana do kontrahenta dnia następnego do godz. 9				ilość dni roboczych w okresie 12 miesięcy				
24	Od 0,5 kg do 1,0 kg				Szt.				6
25	Od 1,0 do 3,0 kg				Szt.				6

26	Od 3,0 do 5,0 kg		Szt.	3			
27	Od 5,0 do 10,0 kg		Szt.	3			
28	Od 10,0 do 15,0 kg		Szt.	2			
29	Od 15,0 do 20,0 kg		Szt.	1			
	Przesyłka kurierska pobierana od Nas i dostarczana do kontrahenta dnia następnego do godz. 12-15		x	x			
30	Od 0,5 kg do 1,0 kg		Szt.	6			
31	Od 1,0 do 3,0 kg		Szt.	6			
32	Od 3,0 do 5,0 kg		Szt.	3			
33	Od 5,0 do 10,0 kg		Szt.	3			
34	Od 10,0 do 15,0 kg		Szt.	2			
35	Od 15,0 do 20,0 kg		Szt.	1			
	Razem		x	x			

W powyższej tabeli znajdują się rodzaje przesyłek (usług pocztowych) jakie będą zlecane wykonawcy oraz średnie ilości danej korespondencji w skali roku. Zamawiający przyjął średnie roczne ilości przesyłek każdego rodzaju, w oparciu o analizę potrzeb i jako podstawę do wyliczenia ceny. Zamawiający nie jest zobowiązany do realizowania podanych ilości przesyłek – faktyczne ilości realizowanych przesyłek w skali roku mogą odbiegać od podanych średnich ilości. Ilości przesyłek do wyceny podana jest w gabarycie A

.....
miejsce, data

.....
podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

oświadczamy, iż spełniamy warunki , a w tym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

_____, dnia _____ 2017 r.

uprawnionej(ych)

podpis osoby(osób)

do reprezentowania Wykonawcy