

**POWIAT
WĄBRZEŃSKI**

ul. Wolności 44
87-200 Wąbrzeźno

AG.272.10.2017.SM

Wąbrzeźno, dnia 20.11.2017r.

P.T. Wykonawcy

Dotyczy postępowania pn. „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie”

Powiat Wąbrzeski przekazuje odpowiedzi na zadane zapytania:

Uwaga do odpowiedzi na pytanie nr 1

W związku z tym, że Zamawiający nie wyraża zgody na odpłatne realizowanie usługi umownej, jaką jest odbiór korespondencji z siedziby Zamawiającego oraz braku możliwości przez Wykonawcę włączenia kosztu odbioru korespondencji w cenę ofertową, przedmiotowa usługa nie może być realizowana.

W przypadku chęci skorzystania przez Zamawiającego z usługi odbioru korespondencji – Poczta Firmowa Wykonawca wnosi o modyfikację formularza ofertowego poprzez włączenie pozycji odbioru korespondencji celem dokonania wyceny usługi.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje formularz ofertowy o koszt odbioru korespondencji – nowy formularz w załączeniu.

WICESTAROSTA
[Podpis]
Bożena Szponiecka

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(Data i miejsce)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

Telefon/Fax:

.....

NIP:

REGON:

e-mail

Do bieżącego kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem wyznaczam:

.....,tel/fax.

W odpowiedzi na przesłane zapytanie dotyczące **świadczenia usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym** na rzecz Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie e przedstawiamy naszą ofertę:

Uwaga !!! do oferty należy dołączyć wypełniony załącznik nr 1 do IWZ.

Przedmiot zamówienia:

Przesyłki ekonomiczne w obrocie krajowym (tabela nr 1) zł brutto

Przesyłki priorytetowe w obrocie krajowym (tabela nr 2) zł brutto

Paczki w obrocie krajowym (tabela nr 3) zł brutto

Przesyłki w obrocie zagranicznym (tabela nr 4).....zł brutto

Przesyłki nadawane w trybie KPA (tabela nr 5).....zł brutto

Miesięczny koszt odbioru korespondencji/m-c x 24 miesiące =zł brutto

WARTOŚĆ CAŁEJ OFERTY:

Wartość brutto: zł

(słownie:.....)

Oświadczamy, że:

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Akceptujemy IWZ oraz wzór umowy.

W załączeniu dołączamy projekt umowy do akceptacji Zamawiającego.

.....
(Data i miejsce)

.....
(Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)