*………………………………………* Załącznik nr 1

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**INFORMACJA CENOWA I**

Ja/my niżej podpisany/i:

………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

(nazwa firmy oraz dane teleadresowe wykonawcy w tym adres siedziby i adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu osoby do kontaktu)

składamy informację dotyczącą ustalenia szacunkowej wartości zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj usługi** | **Ilość** | **Cena bazowa jednostkowa**  **netto**  **(zł)** | **Podatek VAT (%)** | | **Opłaty dodatkowe** | | | **Cena jednostkowa brutto**  **(zł)** |
| **Stawka %** | **Wartość** | **Drogowa** | **Paliwowa** | **Inne** |
| **Przesyłki  pocztowe** | Przesyłka pocztowa, do 0,5 kg | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 0,5 kg –do 1 kg | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 1 kg – do 2 kg | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 2 kg – do 5 kg | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 5 kg – do 10 kg | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 10 kg – do 20 kg | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Usługi komplementarne\*** | Usługa ekspresowa doręczenie do godz. 12 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Usługa ekspresowa doręczenie w sobotę | 1 |  |  |  |  |  |  |  |

\*proszę o podanie stałej kwoty określonej w zł przysługującej za wykonanie usługi, niezależnie od wagi przesyłek

……………………, dnia……..........2022 r. *..........................................................................................................*

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)*

*………………………………………* Załącznik nr 2

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**INFORMACJA CENOWA II**

Ja/my niżej podpisany/i:

………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

(nazwa firmy oraz dane teleadresowe wykonawcy w tym adres siedziby i adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu osoby do kontaktu)

składamy informację dotyczącą ustalenia szacunkowej wartości zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj usługi** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto**  **(zł)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto**  **(zł)** |
| **Przesyłki  pocztowe** | Przesyłka pocztowa, do 0,5 kg | 1 |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 0,5 kg –do 1 kg | 1 |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 1 kg – do 2 kg | 1 |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 2 kg – do 5 kg | 1 |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 5 kg – do 10 kg | 1 |  |  |  |
| Przesyłka pocztowa powyżej 10 kg – do 20 kg | 1 |  |  |  |
| **Usługi komplementarne\*** | Usługa ekspresowa doręczenie do godz. 12 | 1 |  |  |  |
| Usługa ekspresowa doręczenie w sobotę | 1 |  |  |  |

\*proszę o podanie stałej kwoty określonej w zł przysługującej za wykonanie usługi, niezależnie od wagi przesyłek

……………………, dnia……..........2022 r. *..........................................................................................................*

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)*