Załącznik Nr 1: Formularz ofertowy

……….………..……….………

*(miejscowość, data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Dane wykonawcy (pełna nazwa, adres, NIP, telefon kontaktowy):*

…………………………………….…….

………………………….……………….

………………………….……………….

W odpowiedzi na ogłoszenie Instytutu Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Realizacja usług kurierskich** **dla Instytutu Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność (ul. Zielna 37, Warszawa) w 2019 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | SERWIS DROGOWY/STANDARDOWY | Cena netto w PLN | Stawka VAT | Opłata paliwowa | Cena brutto w PLN |
| 1. | Przesyłki miejskie kopertowe |  |  |  |  |
| 2. | Przesyłki miejskie 10 kg |  |  |  |  |
| 3. | Przesyłki krajowe kopertowe |  |  |  |  |
| 4. | Przesyłki krajowe 10 kg |  |  |  |  |
| 5. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe |  |  |  |  |
| 6. | Przesyłki międzynarodowe 10 kg |  |  |  |  |
| Lp**.** | SERWIS LOTNICZY/EKSPRESOWY | Cena netto w PLN | Stawka VAT | Opłata paliwowa | Cena brutto w PLN |
| 7. | Przesyłki krajowe kopertowe |  |  |  |  |
| 8. | Przesyłki krajowe 10 kg |  |  |  |  |
| 9. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe |  |  |  |  |
| 10. | Przesyłki międzynarodowe 10 kg |  |  |  |  |

…………………………………………

(Podpis osoby upoważnionej)