*Załącznik nr 1*

 *do Zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**...................................................................................................................................................**

**...................................................................................................................................................**

**NIP .................................................... REGON .........................................................................**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:**

**...................................................................................................................................................**

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**...................................................................................................................................................**

**Numer telefonu: .............................................**

**Numer faksu: …………...................................**

**e-mail: ......................................................................................................................................**

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:**

**Ministerstwo Edukacji Narodowej, al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **zakup świadczenia usług magazynowych na potrzeby Ministerstwa Edukacji Narodowej – zapytanie ofertowe nr DE-WZP.262.9.2017.MG,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z Opisem przedmiotu zakupu, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

Usługi magazynowe będą świadczone w ................……………………………….(*podać dokładny adres, miejscowość, ulica, kod pocztowy*), tj. …………….km (*podać liczbę km, max 35*) w linii prostej od siedziby Ministerstwa Edukacji Narodowej (*odległość mierzona zgodnie z aplikacją Google Maps*).

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Czynność | Opis | Jednostka | Szacowana ilość jednostek rozliczenio-wych | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto(kolumna E x kolumna F) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| 1. | Przyjęcie towaru do magazynu | Mechaniczny rozładunek towaru na paletach | PLN za 1 paletę | 1800 | ………….. | ………….. |
| 2. | Ręczny rozładunek kartonów | PLN za 1karton | 1800 | ………….. | ………….. |
| 3. | Składowanie | Przechowywanie | towar w magazynie w m2 lub miejsce paletowe za 1 dzień | 547 | ………….. | ………….. |
| 4. | Kompletacja towaru | Kompletowanie towaru wg zlecenia | PLN za 1 zlecenie | 1800 | ………….. | ………….. |
| 5. | Wydanie towaru | Mechaniczny załadunek towaru na paletach | PLN za 1 paletę | 1800 | ………….. | ………….. |
| 6. | Ręczny załadunek kartonów | PLN za 1 karton | 1800 | ………….. | ………….. |
| 7. | Opłata administracyjna | Prowadzenie ewidencji magazynu – obsługa administracyjna (tj. pz, wz, koordynacja odbioru, zestawienia) | PLN za 1m-c | 18 | ………….. | ………….. |
| 8. | Transport podręczników szkolnych | Przewiezienie 133 europalet z podręcznikami szkolnymi (waga jednej palety ok. 800 kg) z dotychczasowego magazynu wykorzystywanego przez zleceniodawcę (znajdującego się przy ul. Baletowej 115B w Warszawie) do magazynu Zleceniobiorcy |  |  |  | ………….. |
| 9. | **CENA OFERTY BRUTTO****(suma od G1 do G8)** |  |

UWAGA

Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

1. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza od 5 zaokrąglić należy w dół,
2. ułamek, w którym trzecia cyfra po przecinku jest większa lub równa 5 zaokrąglić należy w górę.

Podana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z usługą z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Cena musi być podana w złotych polskich. Cena zostanie ustalona na okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegać zmianom.

**Podana w ofercie cena oferty brutto nie stanowi wartości wynagrodzenia Wykonawcy, służy tylko i wyłącznie do porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty.**

Oświadczam, że przez cały okres trwania umowy będę w posiadaniu polisy odpowiedzialności cywilnej w ramach prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę wskazana w umowie.

Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

*………………………………* ……………………………………...……………………………………

 *(miejscowość i data) (imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*