

.....
 Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Dla części II zamówienia - świadczenie usług kurierskich

| okres 01.2018 - 12.2018 | | | | | | | |
|-------------------------|--|----------------------|--------------|-----------------------|--------------------|----------------|---------------------|
| Lp. | Rodzaj przesyłki | Waga przesyłki | ilość w szt. | cena jedn. netto w zł | wartość netto w zł | stawka VAT w % | wartość brutto w zł |
| 1 | Serwis krajowy (na terenie całego kraju) | do 1 kg | 10 | | | | |
| | | ponad 1 kg do 5 kg | 150 | | | | |
| | | ponad 5 kg do 15 kg | 10 | | | | |
| | | ponad 15 kg do 30 kg | 10 | | | | |
| | | ponad 30 kg do 50 kg | 10 | | | | |
| 2 | Serwis miejski (na terenie administracyjnym miasta Poznania, Kalisza i Piły. Na potrzebę kalkulacji niniejszego zamówienia odległość do 5 km od nadawcy do odbiorcy) | do 1 kg | 1 | | | | |
| | | ponad 1 kg do 5 kg | 10 | | | | |
| | | ponad 5 kg do 15 kg | 1 | | | | |
| | | ponad 15 kg do 30 kg | 1 | | | | |
| | | ponad 30 kg do 50 kg | 1 | | | | |
| Usługa | | | | | | | |
| 3 | Dostarczenie do godz. 09:00 | | 10 | | | | |
| 4 | Dostarczenie do godz. 12:00 | | 10 | | | | |
| | | | | RAZEM | | | |

, dnia.....2017 r.
 (Miejscowość)

 Podpis(-y) osoby(osób) wskazanej(-ych)
 w dokumencie upoważniającym do występowania
 w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych)
 pełnomocnictwo(-a).
**(Zalecany czytelny podpis(-y) lub podpis(-y)
 i pieczęć(-i) z imieniem i nazwiskiem).**

Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.