***Załącznik nr 2 do WZ***

## „ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE O INFORMACJE”

w przedmiocie:

**„ Usługi kurierskie dla Energa Oświetlenie”**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY*:***

***ENERGA OŚWIETLENIE Sp. z o. o.***

*81-809 Sopot*

*ul. Artura Grottgera 7*

* + - 1. **DOSTAWCA (Pełna nazwa podmiotu składającego odpowiedź na zapytanie):**

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

*Nazwa firmy*

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

*Kod, Miasto*

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

*Ulica, numer domu*

**……………………………… ………………………………**

*Numer NIP Numer REGON*

* + - 1. **CENA NETTO W ZŁ.:**

Wariant I - Całkowita cena netto w zł za komplet\*; \*\*: …………………………………..….………….….

Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………….

Wariant II - Całkowita cena netto w zł za komplet\*; \*\*\*: …………………………………..….………….…

Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………….

*\* łączną kwotę za komplet należy przenieść na PZ CONNECT w kryterium „Cena”*

*\*\* Cena całkowita za komplet zg. z sumą z załącznika nr 1 do Odpowiedzi na zapytanie o informację*

*\*\*\* Cena całkowita za komplet zg. z sumą z załącznika nr 2 do Odpowiedzi na zapytanie o informację*

* + - 1. **OFERTA UZUPEŁNIAJĄCA:**
         1. Świadczenie usług dla obszaru miejskiego: TAK / NIE\*\*\*\*

Zdefiniowanie obszaru miejskiego przez Oferenta w ramach prowadzonych usług :

…………………………………………………….………………………………………………………………….

WARIANT I: świadczenie usług na 12 miesięcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obszar** | **Rodzaje przesyłki** | **Cena jednostkowa** |
| Przesyłki miejskie na terenie wskazanych lokalizacji W Załączniku nr 1 do WZ np. Sopotu | ponad 1kg do 5 kg | zł netto |
| ponad 5kg do 10 kg | zł netto |
| ponad 10 kg do 20 kg | zł netto |
| przesyłka niestandardowa | zł netto |

WARIANT II: świadczenie usług na 24 miesiące

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obszar** | **Rodzaje przesyłki** | **Cena jednostkowa** |
| Przesyłki miejskie na terenie wskazanych lokalizacji W Załączniku nr 1 do WZ np. Sopotu | ponad 1kg do 5 kg | zł netto |
| ponad 5kg do 10 kg | zł netto |
| ponad 10 kg do 20 kg | zł netto |
| przesyłka niestandardowa | zł netto |

* + - * 1. Usługi Ekspresowe - Gwarantowana dostawa w ciągu 24h:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obszar** | **Rodzaje przesyłki** | **Szacunkowa ilość przesyłek w miesiącu** | **TAK\*\*\*\*\* / NIE** |
| Przesyłki krajowe | ponad 0,5 kg do 1 kg | 48 |  |
| ponad 1kg do 5 kg | 5 |  |
| ponad 5kg do 10 kg | 2 |  |
| ponad 10 kg do 20 kg | 1 |  |
| przesyłka niestandardowa | 1 |  |

\*\*\*\**Zakreślić właściwe*

\*\*\*\*\* *W przypadku świadczenia usług ekspresowych proszę dołączenie uzupełnionego Załącznika nr 3 i/lub Załącznika nr 4*.

* + - 1. **TERMIN REALIZACJI :**

Wariant I – 12 miesięcy: TAK / NIE\*\*\*\*

Wariant II – 24 miesiące: TAK / NIE\*\*\*\*

\*\*\*\**Zakreślić właściwe*

* + - 1. **OŚWIADCZAMY ŻE:**

1. potwierdzamy informacje zawarte w odpowiedzi na niniejsze zapytanie,
2. akceptujemy wymagania określone w Warunkach Zapytania o informacje,
3. spełniamy warunki stawiane Dostawcom,
4. zapoznaliśmy się i akceptujemy Kodeks postępowania dla Dostawcy.
   * + 1. **Osoba do kontaktów z Zamawiającym:**

imię i nazwisko ...............................................................

tel. ................................................................................

e-mail……………………………………………………..

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Wariant I 12 m-cy

Załącznik nr 2 - Wariant II 24 m-ce

Załącznik nr 3 - Oferta uzupełniająca dla wariantu I- Usługa Ekspresowa

Załącznik nr 4 - Oferta uzupełniająca dla wariantu II - Usługa Ekspresowa

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r.* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |