

.....  
Pieczęć firmowa Odbiorcy

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93-513 Łódź

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

na świadczenie usługi kurierskiej na rzecz Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi w okresie 01.03.2025 r.– 31.12.2026 r. na następujących warunkach:

#### Koszty opłat usług przesyłek zwykłych

Waga przesyłek w kg	Ilość przesyłek w szt.	Cena jednostkowa netto* w zł	Podatek VAT w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość ogółem brutto w zł.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
S-1	495				
S	85				
M	276				
L	130				
XL	65				
2XL	34				
<b>Razem</b>	<b>1085</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	

Średnia ilość przesyłek - sztuki/rok.

#### Opłaty za usługi dodatkowe

Rodzaj usługi	Ilość usług w szt.	Cena jedn. usługi netto w zł	Podatek VAT w zł	Opłata za usługi brutto w zł
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Pobranie na rachunek	290			
Ostrożnie	180			
Doręczenie do godz. 9:00	15			
Doręczenie do godz. 12:00	20			
Doręczenie po godz. 17:00	5			
Doręczenie na wskazany dzień	45			
Wezwanie kuriera. Opłata za paczkę	10			
Ubezpieczenie do 50 000,-	10			
Potwierdzenie	10			
Zwrot	5			
<b>Razem</b>	<b>590</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	

Średnia ilość usług dodatkowych – sztuki/rok.

**Łączna wartość oferty brutto (kolumna 6+11) .....**

Oferta winna zawierać stawki rabatowe i uwzględniać koszt całości usługi.

.....  
data

.....  
podpis Odbiorcy