Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego nr 5

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 5 ogłoszone dnia 23.12.2019 r. dotyczące kampanii outdoor w ramach realizacji projektu pn.: „Pomyśl o mózgu – projekt profilaktyki chorób naczyń mózgowych” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, składamy poniższą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| Nr KRS (jeśli dotycz) |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Nr telefonu |  | |
| **Parametry oferty** | | |
| Data przygotowania oferty | |  |
| Termin ważności oferty | |  |

**Czas trwania kampanii:**

**Od ……………………. Do …………………………….**

**Liczba i rodzaj nośników reklamy zewnętrznej:**

1. **Citylight …. Szt.**
2. **Billboard …….szt.**

**Lokalizacja:**

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

Cena netto całkowita - ……………………………………………….

Cena brutto całkowita - ………………………………………………

* Oświadczamy, że wyżej przedstawiona cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.
* Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem udostępnionym przez Zamawiającego. Ponadto nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
* Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

………………………………….

………………………………….

............................................... .....................................................................

miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy