Miejscowość ……………………… data…………………

Pieczęć Oferenta

**Formularz ofertowy**

Tel. ………………….……..., e-mail ……………………………..

Odpowiadając na zapytanie ofertowe związane z realizacją zadania informacyjno-promocyjnego polegającego **na publikacji tekstu sponsorowanego.**

Zapytanie jest realizowane w ramach Projektu POWR.05.01.00-00-0025/18 pn.: „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację i badania genetyczne w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej osób z licznymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego.”, realizowanego w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego

Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Oferenta | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Nr KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Dzień wydania** | **Cena**  **netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| **Cena za jednorazową standardową publikację artykułu\*** |  |  |  |  |
| **Cena za dwukrotną standardową publikację artykułu\*** |  |  |  |  |

\*1 publikacja = 1 cała strona = publikacja artykułu na terenie trzech województw: małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Dzień wydania** | **Nakład** | **Cena**  **netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| **Cena za jednorazową publikację artykułu w dniu z największym nakładem\*** |  |  |  |  |  |
| **Cena za dwukrotną publikację artykułu w dniu z największym nakładem\*** |  |  |  |  |  |

\*1 publikacja = 1 cała strona = publikacja artykułu na terenie trzech województw: małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego

Oświadczam, że:

• zapoznałem(am) się z treścią zapytania i w całości akceptuję/-my jego treść,

• oferta spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym

• cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia

• uważam się za związanego(ą) ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

• oświadczam(y), że zobowiązuje(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

• posiadam odpowiednie zaplecze kadrowe i techniczne, umożliwiające realizację usługi, stanowiącej przedmiot niniejszego Zapytania ofertowego,

• posiadam sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na realizację zlecenia,

• nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,

• oświadczam(y), że nie posiadam(y) powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym,

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z

przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta