**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

**Polska Organizacja Turystyczna**

**ul. Chałubińskiego 8**

**00 – 613 Warszawa**

**OFERTA**

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

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

NIP ......................................... REGON .................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: ...............................................................................................

Numer faksu: .....................................................................................................

e-mail .....................................................................................................................

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na**:** ***Przygotowanie reportażu filmowego oraz zdjęć z międzynarodowych wydarzeń targowych, promujących turystykę prozdrowotną***,
nr 88/4/2020/JB,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Cena ofertowa netto .................................................................................................zł

 Stawka podatku VAT......%, wartość podatku VAT.........................................................zł

 Cena ofertowa brutto ............................................................................................zł

 (Słownie:............................................................................................................................ **.**

1. Informujemy, że personel przewidziany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Stanowisko** | **Doświadczenie zawodowe** |
| 1 | Operator kamery | Liczba zrealizowanych produkcji w telewizji lub internecie:……………………………… | Realizacja co najmniej jednej produkcjio tematyce prozdrowotnej w telewizji lub internecieTAK / NIE[[1]](#footnote-1) |
| 2 | Montażysta | Liczba zrealizowanych produkcji w telewizji lub internecie:……………………………… | Realizacja co najmniej jednej produkcjio tematyce prozdrowotnej w telewizji lub internecieTAK / NIE1 |
| 3 | Fotograf | Liczba zrealizowanych reportaży fotograficznych:……………………………… | Realizacja co najmniej jednego reportażu fotograficznego o tematyce prozdrowotnejTAK / NIE1 |

1. Oświadczam/-y, że:
2. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego
w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
3. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia, a także akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
4. Posiadam(y) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Znajduję (emy) się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe
i terminowe wykonanie zamówienia.
6. Wypełniłem (liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om obejmuje (jeżeli dotyczy): ……………………………….…………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………….
9. Oferta została złożona na …………………….. stronach.
10. Do niniejszej oferty załączamy następujące dokumenty:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.........................., dn. ........................ ………….....................................

 (podpis uprawnionego

 przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Polska Organizacja Turystyczna**

**ul. Chałubińskiego 8**

**00 – 613 Warszawa**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Nazwa i adres odbiorcy zamówienia | Daty wykonaniausług (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) | Przedmiot – nazwa i krótki opis usługi | Wartośćusługi brutto w PLN |
| 1. |  | od ….………..do…………… |  |  |
| 2 |  | od ….………..do…………… |  |  |
| … |  | od ….………..do…………… |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał z należytą starannością
co najmniej dwie usługi w zakresie realizacji produkcji telewizyjnych lub filmowych o wartości brutto minimum 10 000 PLN każda.

Wykonawca, na spełnienie warunku w zakresie posiadania niezbędnego doświadczenia, może wykazać produkcje takiej jak reportaże, profesjonalne filmy, filmy korporacyjne, spoty reklamowe, animacje.

…………………………………………………….

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 4**

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Polska Organizacja Turystyczna**

**ul. Chałubińskiego 8**

**00 – 613 Warszawa**

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczam/y, że do realizacji zamówienia skieruje następujące osoby:

| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą1** | **Stanowisko** | **Doświadczenie zawodowe** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | … | … | Operator kamery | Liczba zrealizowanych produkcji w telewizji lub internecie:……………………………… | Realizacja co najmniej jednej produkcjio tematyce prozdrowotnej w telewizji lub internecieTAK / NIE2 |
| 2. | … | … | Montażysta | Liczba zrealizowanych produkcji w telewizji lub internecie:……………………………… | Realizacja co najmniej jednej produkcjio tematyce prozdrowotnej w telewizji lub internecieTAK / NIE2 |
| 3. | … | … | Fotograf | Liczba zrealizowanych reportaży fotograficznych:……………………………… | Realizacja co najmniej jednego reportażu fotograficznego o tematyce prozdrowotnejTAK / NIE2 |

……………………………………………………….

 (imię i nazwisko oraz podpis

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Uwaga:

1 należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie.

2 Skreślić odpowiednio.

1. Należy udzielić odpowiedzi poprzez skreślenie odpowiedniego słowa. [↑](#footnote-ref-1)