**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zapytanie Ofertowe nr OZ.261.JW.40.2021 **z dnia 17.05.2021 r.**

|  |
| --- |
| **Dane Oferenta** |
| Nazwa |  |
| Adres |   |
| NIP |  |
| NR KRS |  |
| **Dane Osoby Kontaktowej** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |
| **Załączniki do formularza**  |
| Oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków udziału w postępowaniu wraz z wykazem usług. | (TAK / NIE) |
| Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych  | (TAK / NIE) |
| Wykaz elementów rozliczeniowych 1 a | (TAK / NIE) |
| Wykaz elementów rozliczeniowych 1 b | (TAK / NIE) |
| Opis Mechaniki strefy | (TAK / NIE) |
| Wizualizacja strefy | (TAK / NIE) |
| Wizualizacja aplikacji | (TAK / NIE) |

**WYPEŁNIĆ WŁAŚCIWĄ CZĘŚĆ/CZĘŚCI PONIŻEJ:****I. CZĘŚĆ PIERWSZA ZAMÓWIENIA**1. **SKŁADAMY OFERTĘ** - zgodnie z warunkami określonymi w SOPZ za cenę ryczałtową:

CENA OFERTOWA BRUTTO: …………………PLN(słownie: ……………………………………………………………………………………………………)uwzględniając w tym podatek VAT w wysokości ……. %.Do oferty dołączamy wypełniony Wykaz Elementów Rozliczeniowych, sporządzony na podstawie Załącznika nr 1 a do formularza oferty. 1. **OŚWIADCZAMY**, że podana wyżej cena ryczałtowa brutto obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy i obowiązują w całym okresie realizacji zamówienia z uwzględnieniem należnego podatku VAT.
2. **DEKLARUJEMY.** że w ciągu ostatnich 3 lat wykonaliśmy ……………. eventów t.j. wydarzeń dla min. 250 osób (nieuzupełnienie liczby eventów lub odpowiednio tabeli poniżej, spowoduje nieprzyznanie punktów w kryterium Doświadczenie).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia wraz ze wskazaniem zakresu usługi mającym potwierdzić spełnienie warunku udziału w postępowaniu | Data wykonania od – do (dd-mm-rrrr) | Podmiot na rzecz którego wykonywane było zamówienie (telefon/email) |
| 1 |  |   |   |
| 2 |  |   |   |
| … |  |  |  |

1. W cenie zawarto wszystkie koszty związane z pełnym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z zapisami SOPZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SOPZ.
4. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SOPZ.
5. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SOPZ, tj. do dnia **25.06.2021r.**
6. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w SOPZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SOPZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**II. CZĘŚĆ DRUGA ZAMÓWIENIA**1. **SKŁADAMY OFERTĘ** - zgodnie z warunkami określonymi w SOPZ za cenę ryczałtową:

CENA OFERTOWA BRUTTO: …………………PLN(słownie: ……………………………………………………………………………………………………)uwzględniając w tym podatek VAT w wysokości ……. %.Do oferty dołączamy wypełniony Wykaz Elementów Rozliczeniowych, sporządzony na podstawie Załącznika nr 1 b do formularza oferty. 1. **OŚWIADCZAMY**, że podana wyżej cena ryczałtowa brutto obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy i obowiązują w całym okresie realizacji zamówienia z uwzględnieniem należnego podatku VAT.
2. **DEKLARUJEMY,** że w ciągu ostatnich 3 lat wykonaliśmy ……………. Aplikacji. Za aplikacje Zamawiający rozumie zaprojektowanie aplikacji o wartości min. 15 tys. zł. netto (nieuzupełnienie liczby eventów lub odpowiednio tabeli poniżej, spowoduje nieprzyznanie punktów w kryterium Doświadczenie).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  | Data wykonania od – do (dd-mm-rrrr) | Podmiot na rzecz którego wykonywane było zamówienie (telefon/email) | Wartość aplikacji netto |
| 1 |  |   |   |  |
| 2 |  |   |   |  |
| … |  |  |  |  |

1. W cenie zawarto wszystkie koszty związane z pełnym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z zapisami SOPZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SOPZ.
4. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SOPZ.
5. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SOPZ, tj. do dnia **25.06.2021r.**
6. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w SOPZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SOPZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty  |  |
| Stanowisko służbowe  |  |
| Data i podpis  |  |

 |