**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 |  | |