Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego 2/NB/2022

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe **nr 2/NB/2022** ogłoszone dnia 17.01.2022 r. dotyczące **emisji ogłoszeń radiowych w rozgłośniach lokalnych na zasadach określonych** w ramach realizacji projektu pn.: „Badam piersi – dbam o siebie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 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 | |  |
| Termin i warunki płatności | |  |

Niżej przedstawiona cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.

**Emisja ogłoszeń radiowych obejmująca swym zasięgiem obszar tzw. „białych plam” (zgodnie z załącznikiem nr 3)**

Emisja ogłoszenia (cały tydzień)

Cena netto całkowita 200 emisji: …………………………..

Cena brutto całkowita 200 emisji: …………………………

Ilość emisji 200

**Emisja ogłoszeń radiowych obejmująca swym zasięgiem pozostały obszar Małopolski**

Emisja ogłoszenia (cały tydzień)

Cena netto całkowita 200 emisji: …………………………..

Cena brutto całkowita 200 emisji: …………………………

Ilość emisji 200

* Oświadczamy, że wyżej przedstawiona cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.
* Oświadczamy, iż niniejsza oferta zawiera koszty produkcji ogłoszenia.
* Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem 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