Miejscowość ……………………… data…………………

Pieczęć Oferenta

**Formularz ofertowy**

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

**Zakup czasu antenowego w stacjach telewizyjnych**

W ramach procedury zapytania ofertowego zapraszamy do składania ofert **na zakup czasu antenowego w stacjach telewizyjnych nadawców telewizyjnych oraz zapewnienie emisji spotu reklamowego na terenie województwa małopolskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego, 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** | **Ilość emisji**  | **Cena****netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| **Cena za pakiet emisji\*** - w tym 42 emisje w czasie off1 (godz. 7:00 – 15:00) i 42 emisje w czasie prime 1 (godz. 18:25-18:59) | **84\*** |  |  |  |

\*1 emisja = emisja spotu telewizyjnego rozumiana jako wyemitowanie spotu na terenie trzech województw: małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego, czyli w trzech stacjach telewizyjnych.

Oświadczam, że:

• zapoznałem(am) się z treścią zapytania i w całości akceptuję 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