Miejscowość ……………………… data…………………

Pieczęć Oferenta

**Formularz ofertowy**

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

**Zapytanie ofertowe na zakup czasu antenowego** **w celu emisji spotu reklamowego  
 na terenie województwa małopolskiego**

SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie zaprasza do składania ofert związanych z realizacją zadania polegającego **na zakupie czasu antenowego w celu emisji spotu reklamowego** **na terenie województwa małopolskiego.**

*Zapytanie jest realizowane w ramach projektu pn. „Wyprzedź raka mammografią - Profilaktyka Raka Piersi” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.*

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Oferenta | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Nr KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Ilość emisji** | **Cena**  **netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| **Kwiecień 2023 r.** |  |  |  |  |
| **Maj 2023** |  |  |  |  |
| **Czerwiec 2022 r.** |  |  |  |  |

**Nazwa kanału regionalnego: …………………………………………………...**

**Zasięg techniczny: …………………………………………………………………….**

**AMR (Average Minute Rating, średnia oglądalność minutowa) dla prime 1:**

**…………………………………………………………………….**

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,

• 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