Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na zadanie pn. „**Emisja ogłoszeń radiowych i prasowych”** dla Projektupn.*„Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”.* w ramach Programu PL 13 „Ograniczanie społecznych nierówności
w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 oraz budżetu państwa.

1. **Dane wykonawcy:**

Nazwa firmy/ Wykonawcy/ nazwisko i imię……………………………………………………

Adres…………………………………………………………………………………………….

Tel……………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………REGON:………………………………………

**Nawiązując do zaproszenia ofertowego, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia
za łączną cenę:**

Cena netto……………………………………………………………………………………..zł,

Słownie………………………………………………………………………………………...zł

Należny podatek VAT ……. %.................................................................................................zł

Cena brutto…………………………………………………………………………………….zł

Słownie………………………………………………………………………………………...zł

W tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość** | **Jednostka miary/ wyjaśnienia** | **Cena netto** | **Stawka VAT …… %** | **Wartość brutto** |
| 1. | Ogłoszenia radiowe | 4 | Liczba emisji promujących wsparcie z NFM 2009-2014, informujących o badaniach oraz zadaniach realizowanych w ramach działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki, audycje 2 minutowe w rozgłośniach radiowych |  |  |  |
| 2. | Ogłoszenia prasowe2 publikacje  | 626 | Kampania w prasie lokalnej, która obejmuje reklamę w gazetach i 6 reklam o charakterze informacyjno-promocyjnym |  |  |  |
| 3. | Zamieszczenie reklamy na portalach społeczno- informacyjnych oraz 1 banera reklamowego | 6 | Zamieszczane na minimum 2 portalach społeczno- informacyjnych o zasięgu powiatowym ( Powiat Przasnyski). |  |  |  |
| Wartość bez podatku VAT (netto) w PLN |  | - | - |
| Wartość podatku VAT ………… PLN | - |  | - |
| Wartość z podatkiem VAT (brutto) w PLN | - | - |  |

1. **Oświadczamy że:**
* zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
* w przypadku udzielania zamówienia, zobowiązuje się do zawarcia umowy
 w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* termin płatności składanych faktur VAT wynosić będzie…… dni.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie niniejszego zapytania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2011 Nr 101, poz.926 z póź.zm.)”.

……………., dnia………..2017r. ……………………………………

 (pieczątka i podpis osoby

 uprawnionej do składania świadczeń)