

(10.16\_TV.POWER)

## FORMULARZ OFERTOWY

**Wyrażam chęć uczestnictwa w rozeznaniu rynku, zorganizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na usługę wyprodukowania i wyemitowania 4 odcinków audycji telewizyjnej**

**Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

nr tel. .... nr faksu. .... adres e-mail: ..... @.....

Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury rozeznania rynku Panią/Pana:.....(imię i nazwisko).

**1. Przedmiotem zamówienia jest:**

***Przedmiotem zamówienia jest wyprodukowanie i wyemitowanie 4 odcinków audycji telewizyjnej na antenie*** stacji telewizyjnej o zasięgu nadawania, w otwartym paśmie na terenie **obejmującym minimum 90% obszaru województwa dolnośląskiego (przy czym wyklucza się internetowe stacje telewizyjne). Audycja ma charakter reportażowy i dotyczy wykorzystania na Dolnym Śląsku funduszy unijnych w ramach PO WER.** Zamówienie obejmuje pełny pakiet usług w zakresie przygotowania i produkcji audycji, tj. opracowanie scenariusza, wykonanie zdjęć, montaż, przygotowanie oprawy graficznej, podkładu dźwiękowego, usługi lektora, w tym także przekazanie praw autorskich i pokrewnych do programu na rzecz Zamawiającego. Ponadto przedmiotem zamówienia jest również usługa polegająca na emisji wyprodukowanych 4 odcinków audycji wraz z jedną powtórką każdego odcinka.

**2. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia - SOZ, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza ofertowego za cenę:**

Wartość netto: .....zł

(słownie:.....)

Wartość brutto: .....zł

(słownie:.....)

VAT.....

(słownie:.....)

Inspirujemy do działania

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Wydział Promocji

al. Armii Krajowej 54, 50-541 Wrocław  
tel.: +48 71 39 74 200 | fax: +48 71 39 74 202  
e-mail: wroclaw.dwup@dwup.pl

3. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **15 grudzień 2016 roku.**
4. Wyrażam zgodę na stosowanie w rozliczeniach 30-dniowego terminu płatności od dnia dostarczenia do Filii Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze **Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 - SOPZ)** i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
6. Numer Wykonawcy **NIP** ..... **REGON**.....  
**PESEL** ..... i **adres zamieszkania**.....(wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)
7. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej  
a)..... tel. .... e- mail .....  
b)..... tel. .... e- mail .....
8. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
9. Oświadczam, że posiadam co najmniej Wykonawca musi posiadać doświadczenie w realizacji usług, w zakresie równym co najmniej opisowi przedmiotu zamówienia.

**Data** .....

.....

**(pieczęć i podpis wykonawcy)**