

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. Przedmiot zamówienia

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 RPO WD.** 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 Opiszem Przedmiotu Zamówienia - SOPZ, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza ofertowego za cenę:

a) Całkowity koszt usługi tj. przygotowanie, produkcja oraz emisja wraz z powtórką 4 odcinków audycji::

Cena nettozł

(Słownie:.....)

Podatek VAT.....zł

(Słownie:.....)

Cena bruttozł

(Słownie:.....)

Inspirujemy do działania

- b) Koszt przygotowania i produkcji 4 odcinków audycji:
Cena nettozł
 (Słownie:.....)
 Podatek VAT.....zł
 (Słownie:.....)
Cena bruttozł
 (Słownie:.....)
- c) Koszt emisji wraz z powtórką 4 odcinków audycji:
Cena nettozł
 (Słownie:.....)
 Podatek VAT.....zł
 (Słownie:.....)
Cena bruttozł
 (Słownie:.....)

1. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **15 grudzień 2017 roku.**
2. 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.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze **Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 - SOPZ)** i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
4. Numer Wykonawcy **NIP** **REGON**.....
PESEL i **adres zamieszkania**.....(wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)
5. 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
6. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
7. 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)