



FORMULARZ OFERTOWY

Wyrażam chęć uczestnictwa w rozeznaniu rynku, zorganizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na usługę polegającą na zorganizowaniu wystawy promującej efekty realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na Dolnym Śląsku w 6 galeriach/centrach handlowych na terenie Dolnego Śląska

1. Wykonawca:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

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

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

2. Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa polegająca na przygotowaniu i przeprowadzeniu w 6 galeriach/centrach/pasażach handlowych na terenie Dolnego Śląska wystaw promujących efekty realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na Dolnym Śląsku w terminie do 15 października 2015 r., zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1.

Preferowane miejscowości: Wrocław, Świdnica, Głogów, Lubin, Polkowice, Oleśnica.

3. Deklaruję wykonanie przedmiotowej usługi, **zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia - SOPZ, stanowiącym załącznik nr 1** do niniejszego formularza ofertowego w następujących lokalizacjach i terminach:

a) **Galeria/pasaż/centrum handlowe**

(nazwa galerii/centrum/pasażu handlowego nr 1), mieszcząca się w.....

.....(miejscowość, adres),

w terminie (termin wystawy)

b) **Galeria/pasaż/centrum handlowe**

(nazwa galerii/centrum/pasażu handlowego nr 2), mieszcząca się w.....

.....(miejscowość, adres),

w terminie (termin wystawy)

c) **Galeria/pasaż/centrum handlowe**

(nazwa galerii/centrum/pasażu handlowego nr 3), mieszcząca się w.....

.....(miejscowość, adres),

w terminie (termin wystawy)

d) **Galeria/pasaż/centrum handlowe**

(nazwa galerii/centrum/pasażu handlowego nr 4), mieszcząca się w.....

.....(miejsowość, adres),
w terminie (termin wystawy)

e) **Galeria/pasaż/centrum handlowe**
(nazwa galerii/centrum/pasażu handlowego nr 5), mieszcząca się w.....
.....(miejsowość, adres),
w terminie (termin wystawy)

f) **Galeria/pasaż/centrum handlowe**
(nazwa galerii/centrum/pasażu handlowego nr 6), mieszcząca się w.....
.....(miejsowość, adres),
w terminie (termin wystawy)

4. Deklaruję wykonanie przedmiotowej usługi, **zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia - SOPZ, stanowiącym załącznik nr 1** do niniejszego formularza ofertowego za cenę:

Wartość netto:zł
(słownie:.....)

Wartość brutto:zł
(słownie:.....)

VAT.....
(słownie:.....)

W tym cena 1 wystawy:

Wartość netto:zł
(słownie:.....)

Wartość brutto:zł
(słownie:.....)

VAT.....
(słownie:.....)

5. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **do 15 października 2015 roku.**

6. 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.

7. Oświadczam, że zapoznałem się ze **Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 - SOPZ)** i przyjmuję go bez zastrzeżeń.

8. Numer Wykonawcy **NIP** **REGON**.....

PESEL i **adres zamieszkania**.....(wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)

9. 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

10. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczam, że posiadam co najmniej 2-letnie udokumentowane doświadczenie w organizacji i obsłudze imprez plenerowych typu: wystawy, eventy itp.
12. Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami opisu przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 - SOPZ) i ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Data

.....

(pieczęć i podpis wykonawcy)