**……………………………………………………. Załącznik nr 2 do SOPZ**

**(pieczęć firmowa Wykonawcy)**

**FORMULARZ SZACUNKOWO-OFERTOWY**

Wyrażam chęć uczestnictwa w szacowaniu wartości zamówienia, zorganizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na kompleksową usługę polegającą na produkcji i emisji w telewizji cyklu 4 audycji telewizyjnych pod nazwą „Szansa”.

W przypadku zwolnienia zamówienia ze stosowania ustawy PZP na podstawie art.4 ust.3 pkt. g, h oferty będą mogły stanowić podstawę do wyboru wykonawcy zamówienia.

**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* kompleksowa usługa polegająca na produkcji i emisji w telewizji cyklu 4 audycji pod nazwą „Szansa” *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 Krajowego Funduszu Szkoleniowego.* Zamówienie obejmuje pełny pakiet usług w zakresie przygotowania i produkcji audycji, tj. opracowanie scenariusza, wykonanie zdjęć, montaż, przygotowanie oprawy graficznej, podkładu dźwiękowego, usługi lektora, emisji wyprodukowanych odcinków wraz z jedną powtórką każdego odcinka,
w tym także przekazanie praw autorskich i pokrewnych do programu na rzecz Zamawiającego.

1. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia - SWZ, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza ofertowego za cenę:
* Koszt produkcji

Wartość netto: ………………………... zł (słownie:………………………………………………………..)

Wartość brutto: ………………………..zł (słownie:………………………………………………………..)

* Koszt emisji

Wartość netto: ………………………....zł (słownie:………………………………………………………..)

Wartość brutto: ………………………..zł (słownie:………………………………………………………..)

* Koszt z tytułu przeniesienia praw autorskich

Wartość netto: ………………………....zł (słownie:………………………………………………………..)

Wartość brutto: ………………………..zł (słownie:………………………………………………………..)

* Całkowita wartość usługi

Wartość netto: ………………………....zł (słownie:………………………………………………………..)

Wartość brutto: ………………………..zł (słownie:………………………………………………………..)

1. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: do 15 listopada 2024 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 Specyfikacją Warunków Zamówienia (załącznik nr 1 - SWZ) i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
4. Numer Wykonawcy NIP ………………………….……… REGON…………….…………………

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

1. 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 ............................................

1. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji usług, w zakresie równym co najmniej opisowi przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data**  ...................... |  .....................................................**(pieczęć i podpis wykonawcy)** |