Dotyczy zapytania ofertowego **nr 15/2024 z dnia 1.10.2024 r**. na usługę realizacji nagrania i montażu 10 filmów na potrzeby projektu „Rozmowy z Mistrzami: Paralimpijski Atlas Sportu”. (Numery CPV: 92100000-2, 92111250-9:) w ramach projektu **„Rozmowy z Mistrzami: Paralimpijski Atlas Sportu”.** wspófinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**FORMULARZ OFERTOWY DO WYPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA WYKONAWCY** |  | | | |
| **DANE TELEADRESOWE**  (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON) |  | | | |
| **DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OFERTĘ**  **(mię, nazwisko, telefon, mail)** |  | | | |
|  | | **WARTOŚĆ NETTO (ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)** | |
| **CENA** | |  |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** |  |  | | |  | |  |  |
| **PORTFOLIO – dwa linki** | |  | |  |

**Oświadczamy, że:**

• Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,

• Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego,

• Oferowany koszt wykonania zamówienia uwzględnia pełną specyfikację przedmiotu zamówienia opisaną w treści zapytania.

……………………………………………………………………………………… ………..........………………………..

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy Data