**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………………………….

miejscowość, data złożenia oferty

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy: |
| Kod pocztowy:  | Miejscowość:  |
| Ulica: | Nr domu: | nr lokalu: |
| REGON:  | NIP: |
| Telefon:  | e-mail: |

Przystępując do postępowania prowadzonego przez Fundację Pozytywnej Profilaktyki z siedzibą we Wrocławiu (50-116) przy ul. Rynek 60, wpisaną do KRS pod numerem 0000607820, w trybie zapytania ofertowego z zastosowaniem zasady konkurencyjności, na świadczenie usług polegających na wydruku materiałów szkoleniowych dla realizatorów programu Unplugged w ramach realizacji przez Zamawiającego zadania publicznego w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 w ramach Celu Operacyjnego nr 2 Profilaktyka uzależnień Zadanie 18/2.1.4/M/2022/DRM *Podnoszenie kompetencji realizatorów programów profilaktycznych znajdujących się w Systemie Rekomendacji Programów Profilaktycznych i Promocji Zdrowia Psychicznego* - Nr zapytania ofertowego: ZO/U/NPZ/1/3/2022, składam poniższą ofertę:

**Wydruk materiałów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj planowanych do wydania materiałów** | *Podręcznik dla nauczyciela* | *Scenariusz warsztatów dla rodziców* | *Zeszyt ćwiczeń dla ucznia* | *Zestaw kart* |
| **Planowany nakład materiałów** | *80 egz.* | *80 egz.* | *80 egz.* | *80 kompletów.* |
|  **Parametry techniczne**(format, liczba stron, gramatura papieru)  | *64 str. + 4 str. okładki, format A4 po złożeniu, kolor: środki 1+1, okładka 4 + 0* | *18 str. + 4 str. okładki, format A4 po złożeniu, kolor: środki 1+1, okładka 4 + 0* | *24 str. + 4 str. okładki, format A4 po złożeniu, kolor: środki i okładka 4 + 4* | *47 różnych kart w komplecie, wydruk dwustronny, format 80x105 mm, kolor 4 + 4., gramatura papieru od 300 do 350 g/m2*  |
| **Cena brutto** (1 egz. / 1 komplet) |  |  |  |  |
| **Koszt brutto planowanego nakładu**(80 egz. / 80 kompletów) |  |  |  |  |
| **Koszt całkowity brutto**(Cena oferty brutto uwzględniająca koszt wydruku materiałów wraz z ich dostawą do siedziby Zamawiającego) |  |

**Czas realizacji zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Liczba dni od złożenia zamówienia |
| Czas realizacji zamówienia: |  |

**Termin płatności:**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin płatności: |  |

**Oświadczenia:**

1. **Oświadczam**, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny z Zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia i zrozumiałem ich treść. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych wobec Zamawiającego.
2. **Oświadczam**, że zapewniam do realizacji ww. usług wykwalifikowany personel i nie będę korzystać z usług podwykonawców bez uprzedniej zgody Zamawiającego.
3. **Oświadczam**, że zaoferowana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym.
4. **Oświadczam**, że w przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się wykonania go zgodnie z warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.
5. **Oświadczam**, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 180 dni od upływu terminu składania ofert.
6. **Oświadczam**, że oferta nie zawiera / zawiera\* informacji(e) stanowiących(e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.). Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
* …………………………
* …………………………
* …………………………
1. Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań jest:

Imię i nazwisko: ………………………… Stanowisko: …………………………

Telefon kontaktowy: ………………………… Adres email: …………………………

……………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia oferty

………………………………………………..

Pieczęć oferenta (jeśli posiada)