



Załącznik nr 2
do Zapytania Ofertowego
nr DPS/34/2017

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel.

e-mail:

Regon:

NIP:

w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe Pomorskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej sp z o. o. do złożenia oferty (postępowanie nr DPS/34/2017) na **Świadczenie usługi kompleksowej promocji i komunikacji programu akceleracyjnego pn. „Techniki satelitarne dla transportu intermodalnego”**

niniejszym składamy ofertę następującej treści:

Usługa objęta Zapytaniem ofertowym zostanie wykonana na warunkach określonych przez Zamawiającego za łączną cenę:

brutto: zł

(słownie:),

netto: zł

(słownie:),

na cenę oferty składają się niżej wymienione zadania:

Zadanie	Cena brutto w PLN
Etap I: Projekt i przygotowanie materiałów promocyjnych	
Etap II: <ul style="list-style-type: none">• Social media• Newsletter• Obsługa spotkania Preparation Camp• Obsługa spotkania Demo Day• Raporty	
Etap III: <ul style="list-style-type: none">• Social media• Newsletter• Obsługa spotkania Preparation Camp	



<ul style="list-style-type: none">• Obsługa spotkania Demo Day• Raporty	
	RAZEM

oraz oświadczamy, że:

1. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w nim zawarte.
2. Oferuję/emy wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.
4. Uważam/y się za związany/ch niniejszą ofertą na czas 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Postanowienia przyszłej umowy zawarte w Projekcie umowy (Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr DPS/34/2017) są nam znane i zostały przez nas zaakceptowane.
7. Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.

Wraz z ofertą składamy następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(miejsowość, data)

.....
czytelny podpis/podpisy/ Wykonawcy lub
posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy