*Załącznik Nr 1*

………………………………..……………….

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa .............................................................................................................

Siedziba .............................................................................................................

Nr telefonu/fax .............................................................................................................

Nr NIP .............................................................................................................

Nr REGON .............................................................................................................

Adres e-mail: .............................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Miasto Dęblin, ul. Rynek 12, 08-530 Dęblin, NIP 506 0026 098, Regon 431019419.

**OSZACOWANIE KOSZTÓW**

złożone w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

**usługi w zakresie działań informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją projektu pn.: *.: „Stworzenie lepszych warunków rozwoju dla dzieci ze szczególnymi potrzebami poprzez odbudowę zdegradowanego budynku mieszkalnego SOSW”***

Cena netto: ...........................................................................................................zł,

*(słownie:* ........................................................................................................... *zł)*

Cena brutto: ...........................................................................................................zł,

*(słownie:* ........................................................................................................... *zł)*

...............................................................................

*(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*

Zestawienie kosztów usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Ilość (szt.) | Wartość brutto (PLN) |
| 1. | Tablica informacyjna |  | 1 |  |
| 2. | Tablica pamiątkowa |  | 1 |  |
| 3. | Tabliczka pamiątkowa |  | 1 |  |
| 4. | Artykuł w prasie |  | 3 |  |
| 5. | Naklejki informacyjne |  | 100 |  |
| SUMA | |  |  |  |

Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia – 31.10.2020 r.

Warunki płatności – zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Inne informacje Wykonawcy:

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

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

………………………………., dnia ……………………..…..…. r.

......................................................................................

*(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*