............................................ Załącznik nr 1 do WARP-14/Z/2018

*Pieczęć firmowa*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa firmy:.....................................................................................

Adres:..............................................................................................  
Tel./faks:..........................................................................................  
NIP:.................................................................................................  
REGON:............................................................................................  
E-mail:*.............................................................................................*

dn*............................r*.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-14/Z/2018 przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wynagrodzenie w % od wartości budżetu (20 000,00 zł netto)** | **Wartość netto łącznie z budżetem 20 000,00 zł** | **VAT** | **Wartość brutto łącznie z budżetem 20 000,00 zł** |
| **1.** | **Emisję Reklamy w Internecie, targetowanej Określonym Użytkownikom, rozliczaną w modelu PPC na zasadzie RTB w ramach budżetu 20 000 zł netto wraz ze Sprawozdaniem.** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |  |  |

**Wartość brutto (słownie)………………………………………………………………………………………….**

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT   
w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

1. termin płatności faktury na 21 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego (Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Spółka z o.o.; ul. Piekary 19, 61-823 Poznań; Tel. 61 656 35 00)

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

*(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania   
w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*