



Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert z dn. 13.08.2021 r.

### FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca :

.....  
.....

tel. .... e-mail ..... NIP .....

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na realizację kampanii społecznej „Serce Kobiety” szczegółowo opisaną w Zaproszeniu do składania ofert i w projekcie umowy niniejszym oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za:

cenę ryczałtową:

netto .....zł (słownie:.....) VAT% .....

brutto .....zł (słownie:.....)

### SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY

	Nazwa z wniosku o dofinansowanie:	Element przedmiotu zamówienia:	Cena netto	Cena brutto
1.	Realizacja kampanii informacyjnej w Internecie oraz koszty związane z emisją spotu	a) Opracowanie koncepcji i projektu graficznego kampanii		
		b) Wykonanie projektów banera i podstron dotyczących kampanii społecznej „Serce Kobiety” na stronie głównej Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej		
		c) Realizacja kampanii społecznej w Internecie bazująca na emisji wyprodukowanego spotu filmowego		
<b>RAZEM:</b>				
2.	Produkcja spotu informacyjnego	Produkcja spotu filmowego		
3.	Projekty materiałów drukowanych – plakatów (wymiary: A1 594x841	a) Opracowanie projektów ulotek, plakatów, citylightów i roll-upów		





**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej**

	mm), ulotek ( wymiary: A6 109 x 214 mm), citylightów (obszar zadruku: 118,5 cm x 175 cm) (grafika + copywriting)			
4.	Druk plakatów informacyjnych (wymiary: A1 594x841 mm)	a) Wydruk plakatów b) Wykonanie roll-up-ów		
5.	Druk ulotek informacyjnych (wymiary: A6 109 x 214 mm)	Wydruk ulotek		
6.	Tablice informacyjne (citylighty) - wykonanie tablic (obszar zadruku: 118,5 cm x 175 cm) + wynajem powierzchni na przystankach komunikacji publicznej na terenie województwa	Wykonanie oraz rozmieszczenie na przystankach komunikacji publicznej na terenie województwa dolnośląskiego 50 tablic informacyjnych – tzw. citylightów.		
		RAZEM:		

Zobowiązuje się do następujących warunków ekspozycji citylightów ( kryterium nr 4):

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

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Akceptuję/my\* warunki określone w Zaproszeniu do składania ofert.
2. Zapoznałem się/zapoznaliśmy\* się z projektem umowy i zobowiązuję/my\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. Oświadczam/my\* że:
  - posiadam/my\* wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
  - znajduję/my\* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia,
  - uważam/my\* się związanymi ze złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Data .....

.....  
Podpis Wykonawcy oraz pieczęć

\*- niepotrzebne skreślić



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka –  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław  
e-mail: szpital\_marciniaka@pro.onet.pl  
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl