**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

**DZS.271.8.2021**

 **Wykonawca**

**Muzeum Archeologiczne
i Etnograficzne w Łodzi**

**Plac Wolności 14**

**91 – 415 Łódź**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa:  |  |
| Siedziba:  |  |
| Adres poczty elektronicznej:  |  |
| Strona internetowa:  |  |
| Numer telefonu:  |  |
| Numer REGON:  |  |
| Numer NIP:  |  |

Nawiązując do zapytania ofertowego na: Działania informacyjno – promocyjne dla projektu **„Tum – perła romańskiego szlaku ziemi łęczyckiej”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa VI Rewitalizacja i Potencjał Endogeniczny Regionu, Działanie VI.2 Rozwój Gospodarki Turystycznej, Poddziałanie VI.2.1 Rozwój Gospodarki Turystycznej

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ofertową (PLN):

***- Część I zamówienia – wydruk ulotek informacyjnych,***

Cena brutto………………………………………. zł

Słownie brutto: …………………………………………………………………….zł

w tym:

Cena netto: …………………………………………………zł.

słownie netto: ……………………………………………………………..…zł

VAT ….% w kwocie: ..zł.

Słownie kwota VAT: ……………………………………………..…………………………………….zł.

***- Część II zamówienia – zaprojektowanie i wydruk folderu turystycznego w formie albumu***

Cena brutto………………………………………. zł

Słownie brutto: …………………………………………………………………….zł

w tym:

Cena netto: …………………………………………………zł.

słownie netto: ……………………………………………………………..…zł

VAT ….% w kwocie: ..zł.

Słownie kwota VAT: ……………………………………………..…………………………………….zł.

**- *Część III zamówienia – wykonanie tablicy informacyjnej wraz z montażem***

Cena brutto………………………………………. zł

Słownie brutto: …………………………………………………………………….zł

w tym:

Cena netto: …………………………………………………zł.

słownie netto: ……………………………………………………………..…zł

VAT ….% w kwocie: ..zł.

Słownie kwota VAT: ……………………………………………..…………………………………….zł.

2.Zamówienie zrealizujemy w terminie: do dnia 05.11.2021 r.

3. Osobą /osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

* …………………………………………………………………………………………

 tel. kontaktowy, faks: …………………………………………………........................

 zakres odpowiedzialności: ……………………………………………………………

* …………………………………………………………………………………………

 tel. kontaktowy, faks:…………………………………………………….......................

 zakres odpowiedzialności: …………………………………………………………….

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

5. Warunki płatności: **Przelew – do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) Formularz ofertowy

b) …………………………………………………………………………………………….

c) …………………………………………………………………………………………….

d) …………………………………………………………………………………………….

\*

\* należy dodać tyle wierszy ile będzie konieczne

..............................dnia....................... ..............................................................

 /miejscowość/ /podpis i pieczątka imienna

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/