

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Wykonawca:

**Nazwa:** .....

**Siedziba:** .....

**Adres:** .....

**NIP:** ..... **REGON:** .....

**Nr tel.:** ..... **Nr faksu:** .....

### Adres e-mail:

**2. Przedmiot zamówienia:** przeprowadzenie kampanii radiowej w formie spotów wraz z ich emisją na antenie stacji radiowej obejmującej zasięgiem województwo śląskie (w celu spełnienia warunku zasięgu dopuszcza się wariant emisji na antenach maksymalnie 3 rozgłośni radiowych).

### 3. Oferowana cena:

łącna cena za realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie ze szczegółowym opisem zamówienia uwzględniająca wszystkie koszty oraz upusty udzielone Zamawiającemu wynosi:.....zł

(słownie: .....)

zgodnie z obowiązującą stawką podatku VAT.

### **UWAGA: Wykonawca podaje łączną cenę zamówienia brutto na wykonanie wszystkich usług objętych SOPZ**

**4. Oświadczam,** że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty. Oświadczam, że moja oferta jest zgodna z warunkami i treścią SOPZ.

**5. Oświadczam,** iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego.

**6. Zobowiązuję się** zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym w pkt. I.

**7. Oświadczam, że każda z zaproponowanych stacji radiowych posiada wskaźnik zasięgu dziennego na poziomie min. 6% zgodnie z badaniem RadioTrack MillwardBrown dla Aglomeracji Śląskiej, Częstochowy oraz Bielska-Białej.**

**8.** W przypadku niewskazania wymaganego wskaźnika zasięgu dziennego zaproponowanych stacji radiowych, oświadczam, że nie jest on niższy niż: 6 % dla Aglomeracji Śląskiej, Częstochowy oraz Bielska-Białej.

**9. Wykaz stacji radiowych zaproponowanych przez Wykonawcę, wraz z mapą zasięgu oraz wskaźnikiem zasięgu dziennego.**

<b>Wykaz stacji radiowych</b>			
<b>L.p</b>	<b>Nazwa stacji radiowej</b>	<b>Zasięg</b>	<b>Wskaźnik zasięgu dziennego RadioTrack</b>
1.			
2.			
3.			

Podpisy osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania  
Wykonawcy

.....