ZAŁĄCZNIK NR 1

# FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba

Wykonawcy

Oferta dla: Contelizer Sp. Z O.O.

ul. Bohdana Dobrzańskiego 1, 20-262 Lublin

NIP: 7123319180

REGON 365441000

tel.: 601226396

e-mail: biuro@contelizer.pl.

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 7/2018 z dnia 31.09.2018 na zakup usługi informacyjno – promocyjnej polegającej na:

* Projektu graficznego sklepu internetowego
* Koszt zakupu sklepu internetowego - rozumiane jako zakup oprogramowania oraz zakodowanie niezbędnych funkcjonalności wraz z grafiką
* Zakup oprogramowania webowego UserEngage lub podobnego

**w ramach projektu:   
Rozwój startupu Contelizer – rozwiązanie dla tworzących treść marketingową**

oferujemy zgodnie z jego opisem i terminem realizacji zawartym w przekazanym zapytaniu ofertowym cenę całego zamówienia:

netto ..............................., słownie: ...............................................................................................

Podatek VAT: ..........%, tj. ...............zł, słownie:..........................................................................

brutto:..............................., słownie: .............................................................................................

Termin związania ofertą: 30 dni od dnia upływu składania ofert.

Kod Zmówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

1. ………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **minimalne parametry określone przez Zamawiającego dla w/w** | **Potwierdzenie**  **Tak / Nie** | **Inne uwagi (nazwa technologii)** |
| 1 | **Załączone portfolio** |  |  |
| 2 | Prace UX |  |  |
| 3 | Preferowne oprogramowanie. Jeśli tak, to jakie. |  |  |
| 4 | Czas realizacji wdrożenia (podać ilość miesięcy) |  |  |
| 5 | Gwarancja na wykonane prace. Podać długość. |  |  |
| 6 | Udostępnienie oprogramowania userEngage lub podobnego wraz z rocznym abonamentem (proszę wskazać oprogramowanie) |  |  |

*CENY MAJĄ BYĆ PODANE W POLSKICH ZŁOTYCH, DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU*

Termin realizacji zamówienia: do dnia …………………….. r.

Termin płatności: 14 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury i wymaganych w umowie dokumentów do Zamawiającego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią zapytania i akceptuję go bez zastrzeżeń.

Oświadczam, że spełniam wymogi określone w treści zapytania ofertowego.

… ……………*....................................*

data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy