



FORMULARZ CENOWY

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

Numer KRS (jeśli dotyczy):

Dotyczy oszacowania kosztów kampanii informacyjno-edukacyjnej z zakresu promocji zdrowia - „Zdrowie na Warmii i Mazurach” (koszt produkcji i emisji w paśmie telewizyjnym o zasięgu regionalnym docierającym do każdej miejscowości w województwie, a także na stronie internetowej nadawcy 8 odcinków audycji telewizyjnej o charakterze informacyjno-edukacyjnym, z zakresu profilaktyki zdrowotnej i zasobów ochrony zdrowia) zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania. (SOPZ).

1. Cenę za produkcję i emisję jednego odcinka audycji szacujemy na kwotę **netto**zł (słownie złotych:.....); stawka podatkuVAT %.
2. Termin realizacji zamówienia: 2025 roku.
3. Cena ofertowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).