Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego BM 1/2020**

W postępowaniu **na wprowadzenie opisu trasy wraz z elementami multimedialnymi i regułami gamifikacji do systemu obsługującego aplikację do zwiedzania atrakcji, wytworzonego w ramach projektu BalticMuseums: Love IT!** w ramach projektu*BalticMuseums: Love IT!* realizowanego w ramach Programu Południowy Bałtyk.

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon / fax |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wprowadzenie opisu trasy wraz z elementami multimedialnymi i regułami gamifikacji do systemu obsługującego aplikację do zwiedzania atrakcji, wytworzonego w ramach projektu BalticMuseums: Love IT! w ramach projektu*BalticMuseums: Love IT!* **składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu** | **Suma brutto** |
| **1** | Wprowadzenie opisu trasy wraz z elementami multimedialnymi i regułami gamifikacji do systemu obsługującego aplikację do zwiedzania atrakcji, wytworzonego w ramach projektu BalticMuseums Love IT! |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZEM** | | |
| **WARTOŚĆ**  **Netto** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ**  **brutto**  **bbBruttoBRUTTO** |
|  |  |  |

Ponadto oświadczamy, że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia konieczne do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuję/dysponujemy potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
* Oferent składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego  lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:
  + uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  + posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
  + pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  + pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

…………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) Wykonawcy: