

## DRUK zapytania ofertowego

**dotyczący wykonania:** materiałów reklamowych na XIX Paraspartakiadę Śląska i Zagłębia Osób Niepełnosprawnych

### 1. DANE WYKONAWCY:

1	Nazwa wykonawcy	
2	Adres siedziby	
3	NIP	
4	Tel / fax.	
5	adres e-mail	
6	Nazwa banku	
7	Nr konta bankowego	

2. Niniejszym składam ofertę na wykonanie zadania pn.: *wykonanie materiałów reklamowych dla Stowarzyszenia NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym z siedzibą w Dąbrowie Górniczej*

3. Deklaruję wykonanie zadania wg specyfikacji za ostatecznym wynagrodzeniem w wysokości:

Lp.	Rodzaj usługi	ilość	Cena netto w zł	Podatek VAT -%	Cena brutto w zł.	uwagi
<u>1</u>	<b>Plakat:</b> format B2; kreda błysk 170g; zadruk jednostronny; pełny kolor; lakierowanie lub foliowanie standartowe	<b>600szt</b> .				
<u>2</u>	<b>Ulotka</b> :format A5; kreda błysk 200g; zadruk obustronny; pełny kolor; lakierowanie lub foliowanie standard	<b>700szt</b> .				
<u>3</u>	<b>Identyfikator:</b> format A7; kreda błysk 350g; zadruk obustronny; lakierowanie lub foliowanie standard <ul style="list-style-type: none"><li>• Wzór nr 1</li><li>• Wzór nr 2</li><li>• Wzór nr 3</li><li>• Wzór nr 4</li><li>• Wzór nr 5</li></ul>	<b>650szt</b> . <b>w tym:</b>  <b>10szt.</b> <b>60szt.</b> <b>400szt.</b> <b>20szt.</b> <b>160szt.</b>				
<b>Uwaga : termin realizacji wraz z dostawą do 15 listopada 2018</b> <b>Projekty graficzne dostarcza Zamawiający.</b>						

**4. Termin związania ofertą:** Oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia złożenia oferty.

**Oświadczam, że:**

- cena ofertowa zawiera wszystkie niezbędne koszty realizacji zamówienia i dostarczenia do zamawiającego
- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotowego zadania
- akceptuję treść zapytania ofertowego oraz szczegółowy zakres zamówienia

.....  
(Miejscowość / data)

.....  
(Podpis i pieczęć Wykonawcy / osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)