

Załącznik nr 2 do umowy nr ……………

\* gdy Wykonawcą jest spółka prawa handlowego:

..........................................................................., z siedzibą w ............................................... przy ulicy ................................................................................

wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..................., pod nr ..................................; NIP:.............; REGON .....................................................;

zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez .................................................................

\* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

................., zamieszkałym/ą w ................ , przy ulicy .........................., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ....................................., adres wykonywania działalności gospodarczej: ……………….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji   
o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ............ ; NIP: ............... , REGON: …………

zwanym/ą dalej „Wykonawcą”.

\* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej:

##### .............................., zamieszkałym/ą w .............................., przy ulicy ...............; legitymującą się dowodem osobistym numer: ………… seria…………., PESEL.............; NIP ...............

##### 

##### **OFERTA**

W nawiązaniu do ogłoszenia narealizacja kampanii internetowej poświęconej promocji konkursów dla potencjalnych beneficjentów Programu Wiedza Edukacja Rozwój oraz strony internetowej www.zdrowie.gov.pl, składam ofertę na realizację tego zamówienia w terminie   
i na warunkach określonych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia i wzorze umowy

1. Całkowite wynagrodzenie, obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem przedmiotu umowy i wynosi ............... brutto.
2. Oferujemy osiągnięcie wskaźnika Reklama w GDN na poziomie ……
3. Oferujemy osiągnięcie wskaźnika Reklama bannerowa w portalach o tematyce związanej z ochroną zdrowia na poziomie ……….
4. Oferujemy osiągnięcie wskaźnika Reklama Facebook na poziomie ………….

Osobą/osobami do realizacji przedmiotu zamówienia jest/są: .....................................

Doświadczenie Wykonawcy w realizacji usług polegających na realizacji kampanii internetowych[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zleceniodawca usługi** | **Zakres i wartość usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Uwaga: wraz z wykazem usług Wykonawca dostarczy dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane prawidłowo

Doświadczenie osoby w realizacji usług polegających na realizacji kampanii internetowych[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zleceniodawca usługi** | **Narzędzia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Oświadczam, że:

1. jestem związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert
2. akceptuję termin płatności
3. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego

(podpis i pieczątka wykonawcy)

(data, miejscowość

1. 3 kampanie o wartości min. 20 000 zł każda w ostatnich 3 latach [↑](#footnote-ref-1)
2. 3 kampanie (co najmniej GDN i Facebook) w ostatnich 3 latach [↑](#footnote-ref-2)