

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2024****Zamawiający:**

INSTALASH Sp. z o.o.  
Al. Aleja Grunwaldzka 56/113  
80-241 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego, ja (my) niżej podpisany(i):

imię ..... nazwisko .....

działający w imieniu i na rzecz:

<b>Pełna nazwa Wykonawcy:</b>	
<b>Adres Wykonawcy:</b>	
<b>NIP/VAT-UE</b>	
<b>Nr telefonu:</b>	
<b>Adres witryny internetowej:</b>	
<b>E-mail do kontaktu:</b>	

**Oferuję** realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

Nazwa	Wartość netto (PLN)	Wartość brutto (PLN)
1	2	3
Zadanie 1. Działania informacyjno- promocyjne na wyszukiwarce internetowej Google i portalach społecznościowych Tik Tok, LinkedIn, Facebook, Instagram- dot. udziału Zamawiającego w charakterze Wystawcy na imprezie wystawienniczo- targowej Cosmoprof Bologna 2025 w Boloni we Włoszech		
<b>SUMA:</b>		

**Deklaruję płatność za fakturę w terminie: ..... dni kalendarzowych.**

1. **Oświadczam**, że oferowany przedmiot umowy spełnia szczegółowe wymagania określone przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam**, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
3. **Oświadczam**, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie zgodnym z harmonogramem podanym w zapytaniu ofertowym.
4. **Oświadczam**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego, pełnego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
5. **Oświadczam**, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę (nie wnosimy) do jej treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego (związanymi) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania, które będą miały odzwierciedlenie w istotnych postanowieniach umowy.
6. **Oświadczam**, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres 7 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
  1. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań
  2. Załącznik nr 3 - Wykaz usług
  3. Aktualny odpis z rejestru KRS/CEIDG (jeśli dotyczy)
  4. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

....., dn. ....

(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy lub podpis z pieczętką  
imienną)