## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2024/DFE - Formularz oferty

### .................................................................

Nazwa Wykonawcy

.................................................................

Adres Wykonawcy

.................................................................

NIP Wykonawcy

#### Zamawiający:

Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej

ul. Berneńska 8

03-976 Warszawa

NIP: 526-16-78-181

**OFERTA**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 2/2024/DFE dotyczące zamówienia pod nazwą:

**przeprowadzenie kompleksowej kampanii informacyjno-promocyjnej w związku z realizacją projektu „Akademia Funduszy Europejskich - Działania edukacyjno-informacyjne dla przedsiębiorców z zakresu Funduszy Europejskich na lata 2021-2027”.**

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

*(dokładny adres Wykonawcy)*

* 1. Oferuję wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ww. Zapytaniu

ofertowym wraz z załącznikami (dalej łącznie: „Zapytanie”) za niżej wskazaną cenę\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Cena** |
| **Stawka** | **Kwota** |
| 1. | Opracowanie harmonogramu działań kampanii i planu komunikacji |  |  |  |  |
| 2. | Kampania informacyjno-edukacyjna - kompleksowa |  |  |  |  |
| 3. | Projekty graficzne na stronę internetową |  |  |  |  |
| 4. | 3 filmiki promocyjne |  |  |  |  |
| 5. | 7 webinarów |  |  |  |  |
| 6. | 4 podcasty |  |  |  |  |
| 7. | 14 newsletterów |  |  |  |  |
| 8. | przeprowadzenie kampanii promocyjno-informacyjnej |  |  |  |  |
| 9. | stworzenie 50 ikonografik, |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |

* 1. Oświadczam, że:
     1. Zapoznałam/łem się z treścią Zapytania.
     2. Wykonam zamówienie na warunkach i zasadach określonych w Zapytaniu.
     3. Otrzymałam/łem konieczne informacje do przygotowania oferty.
     4. Podana w ofercie cena za świadczenie przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszt wszelkich danin publicznych a także obligatoryjnych składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne, których płatnikiem jest Zamawiający, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi i jest stała w całym okresie obowiązywania umowy.
     5. Akceptuję wskazany w Zapytaniu termin związania ofertą i pozostaje związany niniejszą ofertą w tym terminie.
     6. Zobowiązuje się do podpisania umowy z Zamawiającym na warunkach zawartych w Zapytaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  2. Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty. Załącznikami do niniejszej

oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:

1) ……………………………

2) ……………………………

3) ……………………………

4. Wszelką korespondencję w dotyczącą oferty należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon: …………………………………………………….………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy** | **Podpis** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |

*\** ***Należy uzupełnić.*** *Cenę netto i brutto za wykonanie Przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/2024/DFE - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia

### .................................................................

Nazwa Wykonawcy

.................................................................

Adres Wykonawcy

.................................................................

NIP Wykonawcy

#### Zamawiający:

Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej

ul. Berneńska 8

03-976 s Warszawa

NIP: 526-16-78-181

#### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 2/2024/DFE dotyczące zamówienia pod nazwą:

**przeprowadzenie kompleksowej kampanii informacyjno-promocyjnej w związku z realizacją projektu „Akademia Funduszy Europejskich - Działania edukacyjno-informacyjne dla przedsiębiorców z zakresu Funduszy Europejskich na lata 2021-2027”.**

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

*(dokładny adres Wykonawcy)*

zwanym/ną dalej Wykonawcą, oświadczam, że:

1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w treści zapytania ofertowego
2. Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia, na dowód czego przedstawia załącznik nr 2 do Oferty.
3. Ja, niżej podpisana/ny, działając w imieniu Wykonawcy, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pracodawców RP, email: [sekretariat@pracodawcyrp.pl](mailto:sekretariat@pracodawcyrp.pl) moich danych osobowych oraz danych osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia w ramach projektu pn. „Akademia Funduszy Europejskich - Działania edukacyjno-informacyjne dla przedsiębiorców z zakresu Funduszy Europejskich na lata 2021-2027”, w szczególności w celu:
4. przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia;
5. oceny złożonej oferty, w tym oceny koncepcji realizacji zamówienia i kwalifikacji osób wskazanych przeze mnie do realizacji zamówienia;
6. ogłoszenia wyników postępowania na stronie internetowej https://pracodawcyrp.pl.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię osoby (osób)**  **uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy** | **Podpis(y) osoby(osób)**  **uprawnionej (ych)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |

## Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 2/2024/DFE – Wykaz wykonanych usług

.................................................................

Nazwa Wykonawcy

.................................................................

Adres Wykonawcy

.................................................................

NIP Wykonawcy

#### Zamawiający:

Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej

ul. Berneńska 8

03-976 Warszawa

NIP: 526-16-78-181

# WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 2/2024/DFE dotyczące zamówienia pod nazwą:

**przeprowadzenie kompleksowej kampanii informacyjno-promocyjnej w związku z realizacją projektu „Akademia Funduszy Europejskich - Działania edukacyjno-informacyjne dla przedsiębiorców z zakresu Funduszy Europejskich na lata 2021-2027”.**

Ja niżej podpisany/a działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(nazwa (firma), siedziba, miejsce zamieszkania, dokładny adres Wykonawcy)*

dalej zwanym/ną Wykonawcą,

oświadczam, że w ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert, przeprowadzono min. 3 skuteczne kompleksowe kampanie informacyjno-promocyjne .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, siedziba i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Rodzaj wykonanej usługi**  (należy wskazać co usługa obejmowała ) | **Termin wykonania usługi**  (miesiąc/rok do miesiąc/rok) | **Cena usługi netto** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Załączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wymienione powyżej usługi zostały wykonane

w sposób należyty:

1) ……………………………

2) ……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy** | **Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |