………………………………………….

pieczątka nagłówkowa wykonawcy miejscowość, data…………………………………

**Województwo Zachodniopomorskie**

**Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli**

**ul. J. Sowińskiego 68**

* 1. **Szczecin**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Województwo Zachodniopomorskie – Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą przy ul. Gen. J. Sowińskiego 68, 70-236 Szczecin, tel. 91 43 50 622

**Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy ….......…………………………….………………………………………… Siedziba Wykonawcy ………………………….........………………………….………………....

NIP…………………………………… REGON …………………………………………………

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr……………………………………….. z dnia …………………………………..

tel. …........................................................... faks …………......………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o rozpoczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na:

***świadczenie usług wydawniczych na potrzeby Zachodniopomorskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli (zadanie 1)  
Skład, przygotowanie projektu okładki (w tym zapewnienie Zamawiającemu dostępu do profesjonalnej bazy plików graficznych), naniesienie korekt w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, wykonanie i udostępnienie do akceptacji Zamawiającego wydruku próbnego, przygotowanie całości publikacji do druku i wydruku 4 numerów Zachodniopomorskiego Kwartalnika Oświatowego „Refleksje”, w tym jednego numeru specjalnego, a także przygotowanie wersji elektronicznych publikacji w formacie pdf***

oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto: ……………………………………………………..

(słownie:……………………………………………………………………………………………) PLN

Podana cena obejmują wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym   
   nr ZCDN/ZP/2110/02/2024
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
4. Akceptuję bez zastrzeżeń treść wzoru Umowy, dotyczącej niniejszej oferty, stanowiącego załącznik do Zapytania Ofertowego i zobowiązuję się realizować zamówienie zgodnie z jego postanowieniami.
5. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

…………………………………….tel………………fax……………e-mail ………………………….

…………………………………….tel………………fax………….. e- mail ………………………..

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) **Wykaz usług podobnych wraz z referencjami potwierdzającymi ich wykonanie**

2)………………………………………………………………………………..,

3)………………………………………………………………………………..,

4)…………………………………………………………………………………

**Uwaga: jeżeli dołączone są kopie dokumentów to muszą być poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.**

............................, dnia. ......................... ...........................................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania   
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

………………………………………….

pieczątka nagłówkowa wykonawcy miejscowość, data…………………………………

**Województwo Zachodniopomorskie**

**Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli**

**ul. J. Sowińskiego 68**

* 1. **Szczecin**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Województwo Zachodniopomorskie – Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą przy ul. Gen. J. Sowińskiego 68, 70-236 Szczecin, tel. 91 43 50 622

**Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy ….......…………………………….………………………………………… Siedziba Wykonawcy ………………………….........………………………….………………....

NIP…………………………………… REGON …………………………………………………

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr……………………………………….. z dnia …………………………………..

tel. …........................................................... faks …………......………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o rozpoczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na:

***świadczenie usług wydawniczych na potrzeby Zachodniopomorskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli (zadanie 2)  
Skład, przygotowanie do druku i wydruku „Terminarza z ofertą szkoleń na rok szkolny 2024/2025” (kalendarz) w formie publikacji wielostronicowej.***

oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto: ……………………………………………………..

(słownie:……………………………………………………………………………………………) PLN

Podana cena obejmują wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym   
   nr ZCDN/ZP/2110/02/2024
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
4. Akceptuję bez zastrzeżeń treść wzoru Umowy, dotyczącej niniejszej oferty, stanowiącego załącznik do Zapytania Ofertowego i zobowiązuję się realizować zamówienie zgodnie z jego postanowieniami.
5. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

…………………………………….tel………………fax……………e-mail ………………………….

…………………………………….tel………………fax………….. e- mail ………………………..

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) **Wykaz usług podobnych wraz z referencjami potwierdzającymi ich wykonanie**

2)………………………………………………………………………………..,

3)………………………………………………………………………………..,

4)…………………………………………………………………………………

**Uwaga: jeżeli dołączone są kopie dokumentów to muszą być poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.**

............................, dnia. ......................... ...........................................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania   
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

***Załącznik nr 1****do Formularza ofertowego*

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

( pieczęć wykonawcy )

##### WYKAZ USŁUG PODOBNYCH

Składając ofertę na:

**świadczenie usług wydawniczych na potrzeby Zachodniopomorskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli**

oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, zrealizowaliśmy następujące usługi poligraficzne\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis zadania** | **Wartość usługi brutto** | **Termin realizacji** od (m-c/rok) do (m-c/rok) | **Nazwa Zlecającego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\**Należy wskazać co najmniej dwa zrealizowane zamówienia o wartości nie mniejszej niż 20.000,00 zł brutto każde, wykonane w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.*

**Uwaga: każda pozycja powinna zostać potwierdzona dokumentem potwierdzającym realizację zamówienia w sposób należyty (np. protokół odbioru końcowego, referencje**).

............................, dnia. ......................... .....................................................................

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawców)*