**FORMULARZ OFERTOWY**

Projekt „Promocja marki i produktów Fitnesswell na rynkach zagranicznych” realizowany w ramach działania 3.3.3 PO IR „Go to brand”

|  |  |
| --- | --- |
| *Zamawiający* | KRZYSZTOF MARKOWSKI: CHEMAR; FITNESSWELLSzymanowskiego 22, 76-200 SłupskNIP: 839-17-40-164 REGON: 771271779 |
| *Oferent( pełna nazwa/ adres siedziby/ dane rejestrowe/ numer telefonu)* | ……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| *Program Operacyjny* | Program Operacyjny Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020 |
| *Oś priorytetowa* | Oś Priorytetowa 3. Wsparcie innowacji w przedsiębiorstwach |
| *Działanie* | 3.3. Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw |
| *Tytuł projektu* | Promocja marki i produktów Fitnesswell na rynkach zagranicznych |
| *Przedmiot zamówienia* | * Zakup usług reklamowych
* KODY CPV Zamówienia

wiodący/główny:  79340000-9 Usługi reklamowe i marketingowe 79341400-0: Usługi prowadzenia kampanii reklamowych* Przygotowanie założeń Kampanii AdWords, remarketingu dedykowanego do Klientów odwiedzających stronę internetową wnioskodawcy poprzez wybór słów kluczowych i wykupienie reklamy odsłonowej/kontekstowej zależnie od sytuacji na rynku internetowym w okresie realizacji działań.
* Kampania powinna być realizowana przez okres realizacji projektu. Szczególnie preferowane będą okresy bezpośrednio przed i po imprezach targowych.
* Założenia w zakresie kampanii
	+ Minimalna liczba założonych kliknięć - 7000
	+ Maksymalna stawka za kliknięcie 4 PLN
	+ Minimalna liczba fraz kluczowych ( 5 fraz )
	+ Przygotowanie i wdrożenie kampanii dedykowanej do klientów z wybranego rynku docelowego ( INDIE) poprzez odpowiednie ustawienia geo-lokalizacyjne.Założenia i metody oraz składowe kampanii będą szczegółowo omawiane i akceptowane przez Fitnesswell na każdym etapie. Fitnesswell może na bieżąco monitorować i ingerować w sposób przeprowadzania kampanii, dobrane słowa kluczowe i treść reklam.
	+ Czas realizacji kampanii – od momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą – do 31/10/2019.
 |
| *Kryteria oceny zamówienia:* | Kryterium oceny | Cena |
| Netto | Brutto |
| 1. Cena
 |  |  |
|  | **Cena łączna za poszczególne elementy**  |  |  |
|  | 1. Termin płatności zamówienia
 |  |
|  | 1. Termin realizacji zamówienia
 |  |
| *Forma płatności* | ………………………………………. |
| *Oświadczenie oferenta ( zgodnie z zapytaniem ofertowym)* | OŚWIADCZAMY, ŻE:1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;2. posiadam(y) niezbędną wiedzą i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia; |
| *Informacje dodatkowe ( Dane osoby do kontaktu* *Imię; Nazwisko; e-mail; telefon)* | ……………………………………… |
| *Data przygotowania oferty* | ………………………………....... |
| *Termin ważności oferty* | ……………………………………… |
| *Podpis i pieczęć Oferenta* | …………………………………… |

……………………………………..

( Pełna nazwa oferenta )

……………………………………..

( NIP)

 …………………, dn. …………………..

**Oświadczenie o braku powiązań**

**osobowych i kapitałowych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące projektu:

„Promocja marki i produktów Fitnesswell na rynkach zagranicznych”

Oświadczamy iż pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, nie występują powiązania kapitałowe lub osobowe polegające na:

a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji,

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika

d. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

……………………………………..

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentacji Oferenta