**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; FITNESSWELL  Szymanowskiego 22, 76-200 Słupsk  NIP: 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