***FORMULARZ OFERTY***

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa Izba Gospodarcza dla Wielkopolskiego Centrum Arbitrażu i Mediacji |
| Adres: Św. Marcin 24/402, 61-487 Poznań  Tel.: 61 869 01 00  e-mail: j.sitek@wiph.pl |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA** | | | |
| 1. | Nazwa: |  | |
| Województwo: |  | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |  | |
| E-mail: | | Tel.: |
| Adres internetowy (URL): | | Faks: |

Składając ofertę w postępowaniu na:

Stworzenie strony internetowej dla Wielkopolskiego Centrum Arbitrażu i Mediacji. Strona zbudowana w systemie Wordpress, posiadać będzie następujące funkcjonalności i/lub zakładki: aktualności, mediacje, listę mediatorów wraz z sylwetkami i wyszukiwarką, kalendarz wydarzeń, szkolenia, galeria, o nas oraz kontakt (formularz kontaktowy, mapka Google), karuzela z logotypami partnerów.

#### Strona będzie własnością Wielkopolskiej Izby Przemysłowo-Handlowej Izby Gospodarczej i opublikowana będzie pod adresem wskazanym przez Zamawiającego.

#### Realizacja zlecenia obejmować będzie:

#### a) opracowanie struktury informacyjnej strony

#### b) projekt graficzny layoutu

#### c) wykonanie strony

#### d) instalację i konfigurację na serwerze

#### e) testy

#### f) optymalizację grafik

#### g) przekazanie wszystkich plików źródłowych (kopia zapasowa)

#### h) 2h szkolenie dla redaktorów

#### Oferujemy wykonanie zamówienia w okresie jednego miesiąca:

za cenę ofertową brutto: ………….…zł   
(słownie: ……………………………… zł),

tj.: za cenę ofertową netto (bez VAT) …………. zł+ VAT 23% tj. ……….. zł

Oświadczam, iż:

#### Zapoznałem się z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.

#### Przedstawiona oferta cenowa przygotowana została w oparciu o wymagania zawarte w ww. opisie przedmiotu zamówienia.

#### W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie: 30.05.2018 r.

#### zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane:

*Płatność należności z tytułu wykonanej usługi dokonana zostanie przez Zamawiającego przelewem w terminie 7 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na rachunek wskazany w fakturze. Za datę zapłaty uznaje się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.*

1. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa składanie ofert.

Oświadczam, iż spełniam /y warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Niniejsze zamówienie zamierzam/y wykonać siłami własnymi.

........................................ ............................................... Miejscowość, data Czytelny podpis lub podpis i pieczątka

osoby (osób) upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy

.