Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego
Departament Edukacji,  Sportu i Turystyki
aleja IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
telefon 41 342 10 31
fax 41 344 52 65
e-mail sekretariat.EST@sejmik.kielce.pl

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**OFERTA CENOWA**

**Dotyczy postępowania na przeprowadzenie jakościowych i ilościowych badań dot. mobilności turystów rowerowych w województwie świętokrzyskim.**

W odpowiedzi na zapytanie składam ofertę na przeprowadzenie jakościowych   
i ilościowych badań dot. mobilności turystów rowerowych w województwie świętokrzyskim. Oferta została przygotowana po zapoznaniu się z warunkami zapytania ofertowego.

**I. DANE IDENTYFIKUJĄCE:**

(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………….………………….

ADRES: ………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………………..

KRS: ……………………………………………………………………………………………

NR TELEFONU: ………………………………………..…………………….………………

ADRES E-MAIL: ………………………………………..……………………..………………

OSOBA DO KONTAKTU: ……………………………………………………………………

**II. ŚWIADCZENIE WYKONAWCY I CENA ZA WYKONANIE ZAMÓWIENIA**

W imieniu Wykonawcy, w odpowiedzi na zapytanie OFERUJE(MY) wykonanie przedmiotu zamówienia wg. podanej poniżej ceny.

**Kryterium - cena**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** | **Słownie** |
| **Cz. I Cena za przeprowadzenie badań metodą CAWI** |  |  |  |  |
| **Cz. II Cena za przeprowadzenie wywiadów FGI z turystami** |  |  |  |  |

**III. DODATKOWE ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania i uznajemy   
   się za związanych określonymi w tym dokumencie zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy   
   się do wykonania zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu   
   za wskazane w ofercie wynagrodzenie.

**Do oferty załączam/my:**

1. wykaz zrealizowanych usług,
2. wykaz osób realizujących zamówienie,
3. oświadczenie o przekazaniu autorskich praw majątkowych do przedmiotu zamówienia,
4. oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych.

Miejscowość ………………………., data …………………….

Podpis(y)

…………………………………………………………………………………………………