**FORMULARZ OFERTOWY (ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO z dnia 10.02.2017)**

/miejscowość i data/

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

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

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

/nazwa i adres/

……………………………………………………..

/adres e-mailowy do korespondencji/

**OFERTA**

**DO:**

Stowarzyszenie „Krajowa Unia Producentów Soków”
ul. Rakowiecka 36 lok. 340
02-532 Warszawa

**Odpowiadając na ZAPYTANIE OFERTOWE z dn. 10.02.2017:**

1. **Oferujemy realizację zamówienia na podstawie kosztorysu przedstawionego poniżej *(należy podać cenę brutto oraz netto za całość zamówienia maksymalnie do dwóch miejsc po przecinku oraz termin realizacji zamówienia – w dniach).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria wydatków** | **j.m.** | **ilość** | **Wartość brutto oraz netto PLN** |
| * opracowanie graficzne logotypu dla „CJP”;
* opracowanie hasła dla „CJP”;

opracowanie sposobu rozmieszczenia logotypu, hasła „CJP” oraz przykładowych oświadczeń zdrowotnych i/lub żywieniowych na przykładowej etykiecie soku handlowego (etykieta nie odnosząca się do konkretnej marki dostępnej na rynku) | **usł** | **1** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria wydatków** | **j.m.** | **ilość** | **Wartość brutto i netto w PLN** |
| * Opracowanie Księgi Znaku dla „CJP”, w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym, pkt. 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
 | **usł** | **1** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin realizacji zamówienia** | **rok/ miesiąc/ dzień**  | **godzina** |
|  |  |

1. **Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego z dnia 10.02.2017 i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.**
2. **Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail).**

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

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

/data, miejsce, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/