**Załącznik nr 1 do oferty**

Dotyczy ogłoszenia nr OSP/554/2019 z dnia 19.06.2019r.

**na wykonanie usługi wydawniczej dla Olimpiad Specjalnych Polska**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa oferenta |  | | |
| **Dane teleadresowe (adres, telefon, strona www, NIP , Regon** |  | | |
| **Osoba odpowiedzialna za ofertę (imię, nazwisko, mail telefon)** |  | | |
| Oferta cenowa - kryterium 1 | | | |
| **Pozycja** | | Cena netto | Cena brutto |
| Magazyn #GrajmyRazem edycja 1 | |  |  |
| Magazyn #GrajmyRazem edycja 2 | |  |  |
| Magazyn #GrajmyRazem edycja 3 | |  |  |
| Łączna wartość zamówienia – wpisz kwotę cyframi | |  |  |
| Łączna wartość zamówienia – wpisz kwotę słownie | |  |  |

Kryterium jakościowe (2) – (materiały poligraficzne, wykończenie, uszlachetnienia, )

|  |  |
| --- | --- |
|  | Opis elementów |
| Magazyn #GrajmyRazem edycja 1 |  |
| Magazyn #GrajmyRazem edycja 2 |  |
| Magazyn #GrajmyRazem edycja 3 |  |
| Dodatkowe |  |

……………………………………………………………….

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela oferenta Miejscowość, data