**Załącznik nr 1**

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

pieczątka Wykonawcy miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY**

*dot.* ***dostawę kart podarunkowych (przedpłaconych)***

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na dostawę kart podarunkowych (przedpłaconych) - postępowanie nr IO/ZO/11/2017 ofertę składa:

…………………………………………………………….………………………..………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Oferujemy realizację niniejszego zamówienia za :

**Cena oferty brutto** ……………………………………………….…….zł (słownie:………………………………….……………..................................................................................),

wartość oferty netto …………………………..zł

w tym:

**koszt dostawy (brutto)** …………………………………………………………………..................,

wartość dostawy netto ……………………………………zł, podatek VAT………………………..… zł.

1. **Cena** wydania **duplikatu karty** wynosi ………….. zł
2. Oferujemy **dostawę w** nieprzekraczalnym **terminie** ………dni od podpisania umowy.
3. Oferujemy **termin ważności kart** nie krótszy niż do końca **grudnia 2019r.**
4. Oświadczamy, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis** | **TAK** | **NIE** |
| Oferowane karty zapewniają możliwość ich realizacji we wszystkich punktach handlowych, usługowych i gastronomicznych na terenie całego kraju, posiadających czytniki kart. |  |  |
| Zapewniona zostanie możliwość wykonania dowolnej liczby transakcji do wysokości dostępnych środków na karcie |  |  |
| Pobierane będą prowizje od zawieranych transakcji w punktach sprzedaży |  |  |
| Karty obciążone będą limitem dotyczącym wartości operacji dokonywanych przy ich użyciu |  |  |
| Możliwa będzie płatność za zakupy dokonane przez Internet |  |  |
| Pobierane będą opłaty z tytułu użytkowania kart przez użytkowników (tzn. prowizje od każdej transakcji realizowanej za pomocą karty elektronicznej, opłata roczna za użytkowanie karty, ubezpieczenie karty) |  |  |
| Użytkownicy kart będą mieli możliwość skorzystania ze wszystkich promocji ofertowanych przez Wykonawcę w okresie ważności karty. |  |  |
| Wykonawca zapewni bezpłatną, automatyczną aktywację kart podarunkowych w czasie do 24 godzin od daty otrzymania od Zamawiającego pisemnego potwierdzenia odbioru kart w formie elektronicznej lub faksowej. |  |  |
| Karty podarunkowe będą posiadały możliwość ich zastrzeżenia na wypadek zagubienia lub kradzieży. |  |  |
| Zostanie zapewniona możliwość wydania duplikatu karty zgubionej lub utraconej. |  |  |
| Zapewniona zostanie możliwość bezpłatnego sprawdzenia ilości dostępnych środków na karcie podarunkowej telefonicznie oraz za pośrednictwem Internetu, jak również sprawdzenia historii transakcji dokonanych za pomocą karty. |  |  |
| Zostanie zapewniona możliwość sprawdzenia salda (telefonicznie oraz przez Internet) w **czasie rzeczywistym** |  |  |
| Zostanie zapewniona **możliwość sprawdzenia salda przez Internet bez konieczności rejestracji i logowania**    Adres pod którym można będzie sprawdzić saldo bez konieczności rejestracji i logowania:  http://..................................................................................................................................... |  |  |
| Zostanie zapewniona możliwość zastrzeżenia karty **bezpośrednio przez** jej **użytkownika** |  |  |
| Karty będą **zabezpieczone kodem PIN** |  |  |
| Zostanie zapewniona **możliwość ponownego doładowania karty** |  |  |

1. Akceptujemy warunki niniejszego zamówienia, zgodnie z postanowieniami Zapytania ofertowego oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym, ze złożoną przez nas ofertą oraz z Informacją o ostatecznej ilości kart wraz z wartością doładowań, a także do zawarcia umowy według przedstawionego wzoru, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie i miejscu.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W przypadku wyboru naszej oferty należność z tytułu wykonania umowy należy przekazać na ...............................................................................................................................................................................

*(podać nazwę banku i numer konta)*

1. Dane Kontaktowe Wykonawcy:

Internet : http://................................., E-mail ....................@.............., Tel:........................., Fax: .......................

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: ...........................................................................................

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

podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej