**Tylko kompletne oferty będą rozpatrywane**

Data: .....................

**Zespół Kontraktów RUCH S.A. w Warszawie**

**Oferta kolportażu wydawnictwa przez RUCH S.A.**

**Sprzedaż Egzemplarzowa, Prenumerata, Prenumerata Teczkowa**

*(odpowiednie podkreślić)*

**TYTUŁ**: *(w przypadku tytułów zarejestrowanych w rejestrze dzienników i czasopism zgodny z rejestrem)*

**Wyczerpujące informacje o tytule**:

**DANE WYDAWCY:**

**Nazwa:**

**Adres:**

**Nr telefonu\Fax:**

**Adres e-mail:**

**Osoba do kontaktu z RUCH:**

**Wyczerpujące informacje o Wydawcy:** *(osiągnięcia, specjalizacja, ilość wydawanych czasopism itp.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Indeks (nadaje RUCH S.A.) |  |
| Numer/Od numeru(*numer wydawniczy/rok wydawniczy)* |  |
| **Numer ISSN/ISBN:** |  |
| **Kod EAN:** |  |
| **PKWiU:** |  |
| **Częstotliwość:** |  |
| **Cena w sprzedaży egzemplarzowej:** | cena detaliczna.... zł/egz.;  cena netto ... zł/egz. (bez VAT) |
| **VAT:** |  |
| **Tematyka:** |  |
| **Propozycja pierwszego dnia sprzedaży:** |  |
| **Całkowity nakład** |  |
| **Nadział dla RUCH (w tym dla Lagardere Travel Retail – LTR)** |  |
| **Nadział dla LTR – Lagardere Travel Retail** |  |
| **Format:** |  |
| **Objętość:** |  |
| **Zasięg kolportażu:**  *(w przypadku zasięgu innego niż Ogólnopolski, wówczas należy określić województwa lub powiaty lub gminy lub miasta)* | Ogólnopolski: TAK/NIE  Województwo:  Powiat:  Gmina:  Miasto: |
| **Zasięg kolportażu za granicą** | TAK/NIE |
| **Czy tytuł był już w sprzedaży w sieci RUCH**  *(jeżeli wcześniej tytuł był wydawany przez innego wydawcę należy podać nazwę tego wydawcy)* | TAK/NIE |
| **Wyłączność dla RUCH** | TAK/NIE |
| **Tytuł specjalistyczny** | TAK/NIE |
| **Reklama w TV** | TAK/NIE |
| **Zasięg reklamy w TV**  *(np. kanały, czas trwania promocji)* |  |
| **Promocja - inne kanały:**  ***(****radio, magazyny, dzienniki, portale internetowe, itp.)* |  |
| **Tytuły konkurencyjne:** |  |
| **Tytuły referencyjne:** |  |
| **Inne informacje**  *(grupa docelowa, wskazania co do sposobu nadzielania do punktów sprzedaży, informacja o dołączonych dodatkach, itp.)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zwrotów**  *(fizyczne – zwrot egzemplarzy, protokolarne – egzemplarze z przeznaczeniem na makulaturę)* | Fizyczne / Protokolarne |
| **Proponowany czas sprzedaży**  *(ilość dni)* |  |
| **Sposób dostawy/odbioru nadziałów** | Dostawa przez Wydawcę do Magazynu Centralnego RUCH / odbiór przez RUCH – na zlecenie i koszt Wydawcy ze wskazanego miejsca |
| **Sposób przekazania zwrotów fizycznych** | Odbiór przez Wydawcę z Centralnego Magazynu Zwrotów RUCH / dostawa realizowana przez RUCH pod wskazany adres na koszt Wydawcy |
| **Miejsce druku**  *(nazwa drukarni i adres)* |  |
| **Deklarowany budżet promocyjny na ekspozycję w punktach sprzedaży RUCH w okresie 1 roku:** |  |

**Do każdej oferty prosimy:**

**Dołączyć kopie następujących dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy:**

* potwierdzający status prawny Wydawcy (odpis z KRS lub zaświadczenie wpisie do ewidencji działalność gospodarczej)
* wpisu wydawnictwa do rejestru dzienników i czasopism, prowadzonego przez Sąd, Wydział Cywilny i Rejestrowy (dotyczy dzienników i czasopism)
* ISSN lub ISBN z Biblioteki Narodowej o nadanym numerze identyfikacyjnym
* nadania NIP-u
* nadania REGONU-u
* kopia dowodu osobistego (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą oraz spółki cywilnej)

**Uzupełnić i podpisać przez osoby upoważnione do reprezentacji, skany oświadczeń:**

* oświadczenie dotyczące awizacji przez portal (wzór w załączeniu)
* oświadczenie dotyczące specyfikacji zwrotów oraz rachunku bankowego (wzór w załączeniu)

**Załączyć skan okładki oferowanego tytułu.**

Wymagania dotyczące pliku ze skanem okładki:

* format – JPG.