**Załącznik Nr 2**

**Dotyczy:** ogłoszenia o zapytaniu ofertowym usługi promocyjnej Województwa Warmińsko-Mazurskiego podczas podczas rozgrywek Ligi Baseballu w sezonie 2019.

|  |
| --- |
| **Dane Oferenta** |
| 1. | Nazwa Oferenta  |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Osoba do kontaktów roboczych |  |
| 4. | E-mail |  | Tel./fax. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowany koszt wykonania**  | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Koszt całkowity za realizację usługi promocyjnej** |  |  |

Data sporządzenia oferty: …………………………………

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailemdo dnia ***24.04.2019*** roku na adres: k.silwanowicz@warmia.mazury.pl.