Załącznik nr 2

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: ……………………………….........................………………………

Siedziba: …………………………………………………….............................

Nr telefonu: ………………………………………………...............................….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………

REGON: …………………………………………………………………………

Numer KRS (jeśli dotyczy): ………………………………..........................................................

**Dotyczy oszacowania kosztów:**

Dostawy toreb papierowych oznakowanych logotypem województwa.

1. Całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia szacujemy za kwotę **netto**: ................................................. zł (słownie: ………..……………………...........................................................); stawka VAT ……… %.

1. Wynagrodzenie określone w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

……..………………….………………

(podpis osoby upoważnionej)