Załącznik nr 2

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy**

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

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

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

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

NIP: ………………………………………………………….…………………

REGON: ………………………………………………………….…………………

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

Nr konta firmowego: ………………………………..........................................................

**Przedmiotem zamówienia jest wynajem pomieszczeń do przeprowadzenia XII Gali projektu „Produkt Warmia Mazury”, organizowanej przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego 24 września 2020 roku w godzinach 17:00-21:00.**

Oferujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia za cenę ofertową zł netto: …………..……………………….. (słownie złotych:……………..……………………………………………………………), stawka VAT………….…..%.

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

podpis i imienna pieczątka osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy