Załącznik nr 2

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy**

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

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

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

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

NIP: ………………………………………………………….…………………

REGON: ………………………………………………………….…………………

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

**Dotyczy oszacowania kosztów usługi organizacji XII Gali projektu „Produkt Warmia Mazury” w Filharmonii Warmińsko-Mazurskiej w Olsztynie 24 września 2020 roku w godzinach 17:00-21:00, której inicjatorem jest Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego.**

Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia na kwotę netto: …………..………………….................. zł (słownie złotych:……………..…………………………………………………), stawka VAT………….…..%.

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

podpis i imienna pieczątka osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy