



FORMULARZ CENOWY

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

Numer KRS (jeśli dotyczy):

Dotyczy oszacowania kosztów usługi publikacji reklamowej materiałów informacyjno-promocyjnych poświęconych województwu warmińsko-mazurskiemu.

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

LP	Rodzaj	Koszt w złotych (cyfrą)
1	jedna strona	
2	dwie strony (rozkładówka)	
3	okładka tylna zewnętrzna	

2. Cena ofertowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy.

.....
(pieczęć firmowa, podpis osoby upoważnionej)