**Załącznik Nr 2**

**Dotyczy:** zapytania ofertowego na realizację usługi polegającej na promocji Województwa Warmińsko-Mazurskiego podczas **Eberspracher Puchar Mazur – Mistrzostw Polski Stowarzyszenia Klasy Optimist grupy B, które odbędą się w dniach 27-30 sierpnia 2020 r. w Giżycku.**

|  |
| --- |
| **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 **27.07.2020** **roku** na adres: k.silwanowicz@warmia.mazury.pl.