**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**

**WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO W OLSZTYNIE**



Załącznik nr 2

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

(miejscowość, data)

FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

**WYKONAWCA:**

….................................….……………………………………………………………………………………

*(Nazwa Wykonawcy*)

….................................….……………………………………………………………………………………

*(adres Wykonawcy*)

….................................….……………………………………………………………………………………

*(adres do korespondencji)*

tel...................................., fax........................................,   
e-mail …….…………..@..............................................

Dotyczy oszacowania kosztów wykonania i dostawy 2 szt. roll-upów:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa | Cena jednostkowa | Ilość  egzemplarzy | RAZEM zł netto |
| a | b | c | d | e = c x d |
| 1. | Roll-up | ……….... zł netto | 2 |  |
| 2. | Szacunkowa wartość wykonania przedmiotu zamówienia | | |  |

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

**Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem ani zapytaniem o cenę w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Informacja ta ma na celu wyłącznie rozpoznanie rynku i uzyskanie wiedzy na temat kosztów zrealizowania opisanego planowanego zamówienia.**

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

podpis osoby upoważnionej