**Formularz rozeznania cenowego dotyczący:** Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia: „Pomoc publiczna w perspektywie 2014-2020”.

|  |
| --- |
| **I. Dane wykonawcy**  |
| 1 | Nazwa wykonawcy |  |
| 2 | Adres |  |
| 3 | Osoba do kontaktów roboczych |   |
| 4 | E-mail |  | Tel./fax |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **Oferowany koszt wykonania zadania** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| 1 | Koszt całkowity za wykonanie usługi  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy o przesłanie mailem na adres:
a.tomkowicz@warmia.mazury.pl do dnia **12.05.2016 roku.**