**Załącznik Nr 2**

**Dotyczy:** ogłoszenia o szacowaniu wartości zamówienia realizacji usługi polegającej na promocji Województwa Warmińsko-Mazurskiego **podczas mityngów lekkoatletycznych o zasięgu krajowym.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko lekkoatlety oraz osiągnięcia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowany koszt wykonania**  | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Koszt całkowity za realizację usługi promocyjnej** |  |  |

Data sporządzenia oferty: …………………………………

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailemdo dnia **12.05.2022 r.** na adres: a.hanczyc@warmia.mazury.pl.