

Załącznik nr 2 do szacowania KP.V.052.45.2023

........................................   
 ( miejscowość, data)

**FORMULARZ WYKONAWCY**

**DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………………...

**Adres:** ………………………………………………………………………………………

**Nr telefonu:** ………………………………………………………………………………………

**Adres e-mail** ………………………………………………………………………………………

**Dotyczy druku i dostawy ulotki informacyjnej o Sieci Punktów Informacyjnych Funduszy Europejskich w województwie warmińsko-mazurskim.**

Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w kwocie:

**wariant I: 1000 sztuk**

……………………………………………………………….. zł netto

Słownie ……………………………………………………………………………………… zł netto

Podatek VAT stawka: ……….%

Szacowany termin realizacji ……………dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

**wariant II: 500 sztuk**

……………………………………………………………….. zł netto

Słownie ……………………………………………………………………………………… zł netto

Podatek VAT stawka: ……….%

Szacowany termin realizacji ……………dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

…………………………………………..

czytelny podpis Wykonawcy lub osoby   
 upoważnionej do reprezentowania