URZĄD MARSZAŁKOWSKI

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

W OLSZTYNIE

Załącznik nr 2 do szacowania KP.V.272.6.2023

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

 **FORMULARZ CENOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

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

Adres: ………………………………………………………………………………………

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

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

Nr konta: …………………………………………………………………………………………..

**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: 2000 sztuk**

……………………………………………………………….. zł netto

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

Podatek VAT stawka: ……….%

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

**wariant II: 1000 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