**Załącznik Nr 2**

**Dotyczy:** zapytania ofertowego w sprawie zakupu usługi polegającej na promocji Województwa Warmińsko-Mazurskiego **podczas trzech meczów piłki siatkowej mężczyzn transmitowanych
w ogólnopolskiej telewizji sportowej w ramach rozgrywek Plus Ligi piłki siatkowej mężczyzn, które odbędą się w grudniu 2023 r.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zespołu w oparciu o który będzie świadczona usługa promocyjna** |  |

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

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

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailemdo dnia **27.11.2023 r.** na adres: a.hanczyc@warmia.mazury.pl.