Załącznik nr 2 do szacowania KP-V.272.1.1.2024

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

**FORMULARZ WYKONAWCY**

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

**Dotyczy** **usługi przygotowania i produkcji spotu radiowego promującego usługi Sieci Punktów Informacyjnych Funduszy Europejskich w województwie warmińsko-mazurskim.**

Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia na kwotę:

……………………………………………………………….. zł netto

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

Podatek VAT stawka: ……….%

Szacunkowy czas realizacji zamówienia: ……dni roboczych od zawarcia umowy.

……….…………………………………………..

czytelny podpis Wykonawcy lub osoby   
 upoważnionej do reprezentowania