



KP-I.272.6.2023

Załącznik nr 2 do szacowania

FORMULARZ CENOWY

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

Numer KRS (jeśli dotyczy):

Przedmiotem zamówienia jest druk i kolportaż czterech numerów biuletynu samorządowego (kwartalnika) zawierającego informacje na temat działań Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

1. Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia za cenę netto: zł (słownie złotych:), stawka VAT%.
2. Wynagrodzenie określone w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy.

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy