



KP.I.272.47.2024

.....  
(miejscowość, data)

### FORMULARZ WYCENY

Dane Wykonawcy: .....

Siedziba: .....

Nr tel.: ..... Adres e-mail: .....

NIP: ..... REGON: .....

Numer KRS (jeśli dotyczy): .....

1. Przystępując do oszacowania kosztów zamówienia, przedmiotem którego jest **usługa promocyjna na rzecz Województwa Warmińsko-Mazurskiego podczas jubileuszowej – X edycji Rodzinnego Pikniku Lotniczego w Gryźlinach** zrealizowanej zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (SOPZ – Zał. nr 1) wyceniam realizację przedmiotu zamówienia za łączną kwotę netto ..... zł (słownie: ..... zł netto); stawka podatku VAT ..... %
2. Kwoty podane w pkt 1. zawierają wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) ..... niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy na podstawie .....
4. Akceptuję 14 dniowy termin płatności.

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)