**Załącznik Nr 2**

**Dotyczy:** szacowania wartości zamówienia w sprawie zakupu usługi, polegającej na promocji Województwa Warmińsko-Mazurskiego **podczas rozgrywek Ekstraklasy Kobiet tenisa stołowego w sezonie 2024/2025.**

**Usługa będzie realizowana w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia ostatniego meczu zespołu w oparciu o który będzie realizowana usługa, nie później niż do dnia 30.04.2025 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 **14.01.2025 roku** na adres:

k.stefanowski@warmia.mazury.pl