



KP-I.272.44.2025

.....
(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 w związku z wydarzeniem, które odbędzie się w dniach 19-20 lipca 2025 r. o nazwie XI 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.
5. Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)