**Formularz wyceny**

Wypełniony formularz prosimy o przesłanie mailem na adres: Michal.Sopinski@ms.gov.pl

|  |
| --- |
| **I. Dane wykonawcy** |
| **1** | **Pełna nazwa wykonawcy/Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **Adres** |  |
| **3** | **Tel./fax/ e-mail** |  |
| **4** | **Data sporządzenia oferty** |  |

**Wycena zgodnie z Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia**

| **LP** | **Czynność** | **Cena Brutto** |
| --- | --- | --- |
| **I** | Realizacja całości zamówienia | ……………… zł.Słownie: ……………………………. |

1. W razie wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na realizację zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie są prawdziwe.
3. Opis realizacji przedmiotu zamówienia wg poniższego wzoru:

*\*poniższe opisy uzależnione od wymogów określonych w zapytaniu ofertowym*

|  |
| --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia** |
|  |
| **Opis koncepcji realizacji zamówienia** |
|  |
| **Budżet realizacji przedmiotu zamówienia** |
|  |

 …………………………. ……………………….

 (miejscowość, data) (podpis oferenta)