**FORMULARZ SZACUNKOWEJ WYCENY**

NAZWA PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ: …………………………..

ADRES Z KODEM POCZTOWYM:………………………………

TELEFON:

ADRES E-MAIL:

NUMER NIP:

NUMER REGON:

**Wartość zamówienia na świadczenie usługi w zakresie** przeprowadzenia badania pn.: Ocena efektów realizacji usługi Innovation Coach - wsparcie w rozpoczęciu działalności B+R+I

Nawiązując do zapytania o szacunkowy koszt wykonania przedmiotu zamówienia, wyceniamy wykonanie przedmiotu zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu:

**Cena za realizację zamówienia netto: ………………… zł.**

Oświadczamy, że:

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do zapytania.
2. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu.
3. Złożona przez nas wycena jest zgodna z treścią zapytania.