**FORMULARZ SZACOWANIA**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..**

**NIP…………………………………REGON………………………………………………………......**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesłać ewentualną korespondencję:**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**………………………………………………………………………………………………......**

**Numer telefonu: ……………………………………..**

**Numer faksu:…………………………………………**

**e-mail: ………………………………………………..**

Przedstawiamy ofertę na usługę kompleksowej organizacji dwudniowego szkolenia z zakresu finansów publicznych, z uwzględnieniem jednostek samorządu terytorialnego wraz z usługą cateringową dla Ministerstwa Sprawiedliwości pełniącego funkcję pełniącego funkcję Operatora Programu „Sprawiedliwość” realizowanego w ramach funduszy norweskich na lata 2014- 2021.

*Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:……………….…..… złotych, (słownie………………………………………….………………….złotych).*

*Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną cenę netto:…………………….… złotych, (słownie…………………………………………….……………….złotych).*

*Miejsce, data Podpis/Podpisy*