Pieczęć wykonawcy i nr tel./faxu

.................................. dnia .......................

##  FORMULARZ SZACOWANEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

Ja/My, niżej podpisany/i:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

..............................................................................................................................................................

 *(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

..............................................................................................................................................................

 *(Numer telefonu/ numer faxu/ email)*

Przystępując do szacowania wartości usługi eksperckiej, świadczonej na rzecz MRiT, polegającej
na wsparciu merytorycznym Zamawiającego przy opracowaniu dokumentacji przetargowej
na wykonanie badania ewaluacyjnego pt. „Ocena efektów realizacji projektu pozakonkursowego
pn. „Promocja gospodarki w oparciu o polskie marki produktowe – Marka Polskiej Gospodarki – Brand” poddziałanie 3.3.2 POIR 2014 – 2020 oraz udział w charakterze eksperta w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego. Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wynagrodzenie całkowite w wysokości ……………………………………………….……………………………………zł netto

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………netto).

Wynagrodzenie całkowite w wysokości ……………………………………………….……………………………….…zł brutto

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………brutto).

*Uwagi dodatkowe:*

1. Cena brutto oferty służy wyłącznie do oszacowania wartości zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Miejsce, data* *Podpis osoby uprawnionej do składania oferty*