



## Formularz

**dotyczący szacowania wartości zamówienia organizacji wydarzenia i przeprowadzenie części sportowej biegu sztafetowego pod nazwą „Yellow Ribbon Run” II edycja we Wrocławiu**

Imię i nazwisko/nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość .....	
województwo, kraj:.....	
ulica, nr domu, nr lokalu:.....	
Nr telefonu:	E-mail:
Organ rejestrowy:	Rejestr nr:
NIP:	REGON Nr:

Szacowanie kosztów zgodnie z wymaganiami zawartymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia:

**łącznie cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z OPZ wynosi: ..... zł netto, plus ..... zł ..... % VAT, w tym:**



Cena uwzględnia wykonanie zmian według uwag Zamawiającego.

Podpisany załącznik (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) należy przesłać drogą elektroniczną do dnia **7 maja 2026 r. do godz. 12:00** na adres: [promocja.bk@ms.gov.pl](mailto:promocja.bk@ms.gov.pl)

Niniejsze zapytanie o szacunkową wartość zamówienia nie stanowi zobowiązania Ministerstwa Sprawiedliwości do zawarcia umowy. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów art. 66 Kodeksu cywilnego.

....., dnia ..... 2025 r.

Miejscowość

.....  
Czytelny podpis osoby/ osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy  
(Pożądany czytelny podpis albo pieczętka z imieniem i nazwiskiem)