**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 **wykonania** **badania ankietowego pn. „Upowszechnienie alternatywnych metod rozwiązywania sporów poprzez podniesienie kompetencji mediatorów, utworzenie Krajowego Rejestru Mediatorów (KRM) oraz działania informacyjne”** dla Ministerstwa Sprawiedliwości pełniącego funkcję Beneficjenta dla Działania 2.17 Skuteczny wymiar sprawiedliwości Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020.

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

…………………………… …………………………………………..

Miejsce, data Podpis/Podpisy