

Załącznik nr 1 do Szacowania wartości zamówienia

FORMULARZ OFERTY
Szacowanie wartości zamówienia

na wykonanie badania pt. „Ewaluacja funkcjonowania systemu wsparcia ekonomii społecznej w województwie warmińsko-mazurskim”

1. Dane Oferenta

Nazwa Oferenta/ Imię i nazwisko	
Adres	
Tel. /fax	
e-mail	
NIP	
REGON	
Osoba do kontaktu wraz z nr tel.	

2. Oferowana cena za usługę

Kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia:.....PLN

(słownie:)

w tym: netto zł/ VAT zł

3. Szczegółowy kosztorys wykonania zamówienia

Pozycja	Koszt jednostkowy	Liczba pozycji	Koszt całkowity (brutto)

.....
Miejsce i data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta/
osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta