**Załącznik Nr 2**

**Dotyczy:** zapytania ofertowego realizacji usługi polegającej na promocji Województwa Warmińsko-Mazurskiego podczas **rozgrywek I ligi kobiet w piłce nożnej w sezonie 2019/2020.** Usługa będzie realizowana od dnia podpisania umowy do dnia ostatniego meczu zespołu, nie pózniej niż do dnia 06.06.2020 r.

|  |
| --- |
| **Dane Oferenta** |
| 1. | Nazwa Oferenta  |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Osoba do kontaktów roboczych |  |
| 4. | E-mail |  | Tel./fax. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zespołu, w oparciu o który będzie świadczona usługa promocyjna** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowany koszt wykonania**  | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Koszt całkowity za realizację usługi promocyjnej** |  |  |

Data sporządzenia oferty: …………………………………

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailemdo dnia **10.03.2020** **roku** na adres:
a.hanczyc@warmia.mazury.pl