



KP-I.272.10.2025

Załącznik nr 2

## FORMULARZ CENOWY

### Dane Wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

Numer KRS (jeśli dotyczy): .....

Dotyczy oszacowania kosztów produkcji w 2025 roku **10 odcinków audycji telewizyjnej** o charakterze informacyjno-promocyjnym, przedstawiających działalność samorządu województwa warmińsko-mazurskiego, do emisji w telewizji i w Internecie zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania. (SOPZ).

1. Cenę za produkcję jednego odcinka audycji szacujemy na kwotę **netto** ..... zł (słownie złotych: .....); stawka podatku VAT ..... %.
2. Termin realizacji zamówienia: marzec-grudzień 2025 roku.
3. Cena ofertowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko) ..... niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)