Pieczęć wykonawcy i nr tel./faxu

.................................. dnia .......................

## FORMULARZ SZACOWANEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

Ja/My, niżej podpisany/i:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

..............................................................................................................................................................

*(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

..............................................................................................................................................................

*(Numer telefonu/ numer faxu/ email)*

Przystępując do szacowania wartości dzieła polegającego na wykonaniu badania ewaluacyjnego ex post pt. „Ocena efektów realizacji projektu pozakonkursowego pn. „Promocja gospodarki w oparciu o polskie marki produktowe – Marka Polskiej Gospodarki – Brand” poddziałanie 3.3.2 POIR 2014 – 2020.

Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wynagrodzenie całkowite w wysokości ……………………………………………….……………………………………zł netto

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………netto).

Wynagrodzenie całkowite w wysokości ……………………………………………….……………………………….…zł brutto

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………brutto).

*Uwagi dodatkowe:*

1. Cena brutto oferty służy wyłącznie do oszacowania wartości zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Miejsce, data* *Podpis osoby uprawnionej do składania oferty*