**Załącznik 2**

**Formularz do zapytania o szacunkową wycenę świadczenia usługi**

**Opracowania dwóch wydań katalogu informacyjno – promocyjnego realizowanego w ramach projektu pod nazwą „ośrodek wsparcia architektury dostępnej”**

I. Dane i adres wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………….. Regon ………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………, e-mail: ………………..tel: ……………………………………………….

II. Wycena wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | j.m. | Cena netto | Podatek VAT | Wartość usługi | | |
| Netto | | Brutto |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  | |
| Łącznie | | | | | |  |  | |