**FORMULARZ DOT. PROJEKTU TURYSTYCZNEGO-INFORMACYJNEGO**

Nazwa Wykonawcy: .……………………………………………………………………..………………………………….

Siedziba Wykonawcy: ………………………………………......………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: …………………………………………...............…………………………………….……………….

Osoba kontaktowa: …………………………………………………………………………………………………………..

Składam niniejszą wycenę dotyczącą wykonania projektu Instytutu Współpracy Polsko-Węgierskiej im. Wacława Felczaka*,* zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Wartość NETTO** | **VAT**  **(%)** | **Wartość BRUTTO** |
| Wykonanie strony internetowej oraz aplikacji z funkcjami i wymaganiami podanymi w załączniku 1 |  |  |  |
| **TERMIN REALIZACJI** |  | | |

**KRÓTKI OPIS OFERTY, INNE UWAGI**

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

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

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

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

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

Informacja o ew. dodatkowych funkcji przy realizacji niniejszego zamówienia:

1…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................  (miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………  (podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej  do reprezentowania Wykonawcy) |