**FORMULARZ SZACOWANIA**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..**

**NIP…………………………………REGON………………………………………………………......**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesłać ewentualną korespondencję:**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**………………………………………………………………………………………………......**

**Numer telefonu: ……………………………………..**

**Numer faksu:…………………………………………**

**e-mail: ………………………………………………..**

Przedstawiamy ofertę na usługę **wykonania** **badania ewaluacyjnego pn. „Analiza potrzeb szkoleniowych pracowników wymiaru sprawiedliwości”** dla Ministerstwa Sprawiedliwości pełniącego funkcję Instytucji Pośredniczącej dla Działania 2.17 Skuteczny wymiar sprawiedliwości Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020.

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia
1. za łączną cenę brutto:……………………

złotych, (słownie …………………………………………………………………….złotych),

2. za łączną cenę netto:……………………

złotych, (słownie …………………………………………………………………….złotych).

…………………………… …………………………………………..

Miejsce, data Podpis/Podpisy