Załącznik nr 1

**FORMULARZ SZACOWANIA CENY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  |   |
| **Adres Wykonawcy**  |   |
| **NIP/REGON**  |   |
| **Osoba do kontaktu**  |   |
| **Adres e-mail**  |   |
| **Numer telefonu**  |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie**  | **Cena netto**  | **Stawka podatkowa**  | **Cena brutto**  |
| Wynagrodzenie całkowite za przeprowadzenie kampanii promującej narzędzia wspierające transformację cyfrową dla MŚP w Polsce.  | zł  | %  | zł  |
| **ŁĄCZNIE**  | **zł**  | **%**  | **zł**  |

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

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

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

data