

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Tel:...../.....

Adres e-mail:

NIP

REGON

KRS lub wpis do ewidencji dział. gospodarczej:

.....

Osoba (Osoby) upoważniona do reprezentacji (na dzień składania oferty):

.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na realizację usługi audytu zewnętrznego projektu pn.:
„Poradnia Interwencji Kryzysowej SOLIS RADIUS”, współfinansowanego ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu 1/2022,
realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie numer ZZO/000261/09/D
z dnia 13 lipca 2023 r.,

Składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że mając w dyspozycji niezbędną
wiedzę, doświadczenie oraz osoby o odpowiednich kwalifikacjach, zrealizujemy zamówienie
zgodnie z wszystkimi warunkami zamówienia oraz postanowieniami zapisów umowy na
przeprowadzenie audytu stanowiącej załącznik nr 6 do zapytania ofertowego.

1. Łączna wartość wynagrodzenia za realizację zamówienia wynosi:

Cena brutto: zł, słownie:

.....

.....

2. Termin realizacji zamówienia:

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis osoby upoważnionej)