

**Załącznik nr 1****Pieczęć adresowa Oferenta****FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiot zamówienia:

AUDYT ZEWNĘTRZNY PROJEKTU

Przedmiotem zamówienia jest usługa audytu zewnętrznego, stanowiącego niezależne potwierdzenie prawidłowości realizacji projektu „Praca-niezależność-sukces: aktywizacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnościami”

Dane dotyczące Oferenta:

Nazwa Oferenta	
Adres siedziby	
Data i Nr wpisu do rejestru handlowego lub ewidencji	
NIP	
REGON	
Konto bankowe nr	
e-mail	
Nr telefonu	
Nr faxu	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami JA zawartymi w Zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem:

L. p.	Nazwa	Cena jednostkowa netto (zł)	Ilość (szt)	Wartość netto (zł)	VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
		1	2	3 = 1 x 2	4	5 = 3 + 4
1	Audyt		1			
RAZEM						

wartość całości zamówienia brutto:zł

(słownie:.....0

wartość całości zamówienia netto:

..... zł

Podatek VATzł

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Termin realizacji zamówienia: 2021 r.

Wyrażam zgodę na warunki płatności oraz pozostałe warunki określone w Zapytaniu ofertowym.

.....

Miejscowość, data

*CZYTELNY Podpis
Oferenta/Wykonawcy*