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

(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ......................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

REGON............................................................................ NIP .............................................

Nr konta bankowego: .................................................................................................................

nr telefonu ........................................................................

e-mail ..............................................................................

1. Oferuję wykonanie zamówienia pn. **„PRZEPROWADZENIE AUDYTU ZEWNĘTRZNEGO PROJEKTU WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH PN. ”OD AKTYWIZACJI DO SAMOREALIZACJI”** za cenę umowną netto………………………….
brutto ………………………………………….
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez zamawiającego.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Załącznikami do Formularza Ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

- pisemne oświadczenie o bezstronności i niezależności,

- wykaz wykonywanych audytów zadań i projektów finansowanych ze środków publicznych wraz z terminem ich wykonania,

- wykaz osób, które będą uczestniczyły w projekcie,

- dokumenty poświadczające kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia zadania audytowanego,

- …………………………………………….

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

 *(podpis osoby uprawnionej)*