**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY**

Pełna nazwa:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel: ………………………………../…………………………………………,

fax: ……………………….………/………………………………………….,

NIP ………………………………………………………….,

REGON …………………………………………………….,

KRS lub wpis do ewidencji dział. gospodarczej:

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

Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie zamówienia:

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

Nawiązując do zapytania ofertowego na realizację usługi audytu zewnętrznego projektu pn. „DRABINA DO SAMODZIELNOŚCI” współfinansowanego przez PFRON, realizowanego   
w ramach Konkursu 1/2021 pn. „Sięgamy po sukces” o zlecenie realizacji zadań ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zamówienia.

1. **Łączna wartość wynagrodzenia za realizację zamówienia wynosi:**

Cena brutto: ……………………………………………………………………………………. zł, (słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………).

1. **Termin realizacji zamówienia: maks. do dnia 31.03.2025 r.** (zgodnie   
   z harmonogramem zawartym w ogłoszeniu i we wzorze umowy).

…………………………………………. ………………………………………

(miejsce, data) (podpis osoby upoważnionej)